

NOTAT

Til: **Regionsrådets møde den 25. juni 2019 – pkt. 13 – Kommissorium
for analysen af kapaciteten på Nyt Hospital Nordsjælland**

Dato: 24. juni 2019

**Ændringsforslag til pkt. 13 – Kommissorium for analysen af kapaciteten på Nyt
Hospital Nordsjælland**

Venstre foreslår følgende ændringer i kommissoriet for ”Analyse af kapaciteten på
Nyt Hospital Nordsjælland (ændringerne fremgår af vedhæftede kommissorium, som
er revideret følgende steder):

Tekst tilføjet på side 1 i første afsnit:

”I 2011 blev Hørsholm Hospital lukket og”

Tekst tilføjet på side 3 under punkt d:

**”og til lokale akutfunktioner i Hørsholm og Kokkedal evt. gennem støtte til et
tredje sundhedshus i nærheden af det tidligere Hørsholm Sygehus, som kan
dække området (Hørsholm og Kokkedal), som har længere til de to eksiste-
rende sundhedshuse i område Nord end til NHN i Hillerød og Gentofte/Her-
lev hospital. Et sådant sundhedshus vil også være en fordel for borgerne i Ru-
dersdal. Samme situation gør sig gældende for borgerne i Gilleleje. Det bør
også adresseres i analysen, om der er grundlag for at støtte et lokalt sund-
hedshus her.”**

Baggrund

I Venstres finder vi kommissoriets hensigt om mere borgernær behandling og pleje
vigtig. Såfremt det skal gennemføres for alle borgere i optageområde Nord, og det skal
undgås, at nogen borgere sendes ud på lange køreture på tværs af optageområdet for at
nå frem til de såkaldt borgernære tilbud, så er der brug for, at det indgår i kommisso-
riet, at Region Hovedstaden overvejer at støtte to sundhedshuse mere, som kan dække
Hørsholm og Kokkedal, idet en stor del af borgerne i disse to kommuner har længere
til sundhedscentrene i Helsingør og Frederikssund, end de vil have til NOH og Gen-
tofte/Herlev hospitaler. Et sådant sundhedshus vil også være en fordel for borgerne i
Rudersdal Kommune. Det samme gælder Gribskov Kommune, hvor borgerne har
endnu længere til de to hospitaler.

KOMMISSORIUM

Center for Sundhed

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon 38 66 50 00
Direkte 38666021
Web www.regionh.dk

Journal-nr.: 19013211
Ref.: khed, rsoe

Dato: 19. juni 2019

Analyse af kapaciteten på Nyt Hospital Nordsjælland

Baggrund

I 2011 blev Hørsholm Hospital lukket og i 2013 blev Hillerød Hospital, Frederikssund Hospital og Helsingør Hospital lagt sammen til Nordsjællands Hospital. Hospitalet består af hospitalet i Hillerød og Frederikssund samt sundhedshuset i Helsingør. Der skal bygges et nyt hospital på Overdrevsvej ved Hillerød, Nyt Hospital Nordsjælland (NHN), hvor den hospitalsaktivitet, som i dag varetages i Hillerød og Frederikssund, samles, og der etableres et sundhedshus med akutklinik i Frederikssund. Det nye hospital forventes færdigbygget i 2022.

NHN skal være akuthospital for planområde Nord, der omfatter kommunerne Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Halsnæs, Gribskov, Helsingør, Hillerød samt Hørsholm. Befolkningsprognoser viser, at der i 2025 vil bo cirka 330.000 borgere i optageområdet, der svarer til antal borgere i optageområdet i dag.

Region Hovedstadens fremskrivning af hospitalsaktivitet viser, at der samlet set er tilstrækkeligt antal senge på regionens hospitaler til at rumme den forventede aktivitetsudvikling i årene frem. Der forventes dog en befolkningsudvikling med aldrende befolkning i ~~sær i planområde Nord~~ planområdet, der indebærer, at der bliver flere ældre borgere med fx kroniske sygdomme, som typisk har større behov for hospitalsbehandling.

Når ~~Nyt Hospital Nordsjælland~~ (NHN) ibrugtages, vil der være den samme kapacitet til rådighed som på det eksisterende hospital. Der er planlagt 570 sengepladser på NHN, hvilket er stort set uændret i forhold til den nuværende sengekapacitet på 573 senge. I forbindelse med tilpasning af dispositionsforslaget for NHN godkendte regionsrådet i juni 2016 at reducere byggeriet fra 124.000 til 112.500 m². Arealet for alle funktioner blev reduceret, bortset fra

akutmodtagelsen, fødeområdet, antal operationsstuer og intensivsenge, der blev friholdt for reduktion i dispositionsforslaget. Tilpasningen indebar, at byggeriet blev reduceret med 92 sengepladser (fra 662 til 570 sengepladser) og 25 ambulatorierum (fra 130 til 105 rum). Samtidig viser Regionens fremskrivning af hospitalsaktivitet viser, at der samlet set er tilstrækkeligt antal sengepladser på regionens hospitaler til at rumme den forventede aktivitetsudvikling. Der ~~et forventet forventes dog et~~ øget pres på sengekapaciteten på NHN, der især skyldes den aldrende befolkning sammenholdt med ovenstående reduktion i sengepladser. Hospitalet Nordsjællands Hospital har i forvejen en høj udnyttelsesgrad og en lav liggetid sammenlignet med de øvrige hospitaler i regionen. På den baggrund er det besluttet i Hospitalsplan 2025 (høringsudkast), at behovet for sengepladser vil blive fulgt tæt med henblik på at sikre, at den fremtidige hospitalsaktivitet kan rummes på NHN.

Nationalt ses der et stigende pres på det medicinske område, som blandt andet skyldes flere ældre og flere borgere med medicinske sygdomme. Med aftalen om regionernes økonomi for 2018 var der enighed om at gennemføre en analyse af kapacitetsanvendelsen på de medicinske afdelinger med henblik på at understøtte regionernes arbejde med bedre kapacitetsanvendelse og en omstilling af patientbehandlingen med fokus på at forebygge genindlæggelser.

I Region Hovedstaden har der været politisk fokus på overbelægning på de medicinske afdelinger, og opgørelserne for overbelægning i 2017 og 2018 viser, at det særligt er Nordsjællands Hospital, der sammenlignet med regionens øvrige hospitaler har udfordringer med overbelægning året rundt.

Formål

Analysen skal sikre et grundlag for politisk beslutning om eventuelle tiltag, der kan sikre tilstrækkelig kapacitet, når Nyt Hospital ibrugtages. Der igangsættes en analyse af kapaciteten på NHN ~~Nyt Hospital Nordsjælland~~ med følgende formål:

1. Vurdering af det fremtidige kapacitetsbehov på NHN med det nuværende optageområde og funktioner.
2. Vurdering af yderligere tiltag end dem, der allerede er igangsat, for at rumme den forventede aktivitetsudvikling på NHN

Opgavebeskrivelse

I planområde Nord udgør gruppen af borgere over 60 år en større andel af den samlede befolkning sammenlignet med de andre planområder i Region Hovedstaden. Antallet af 60+ årige i planområde Nord forventes at stige med ca. 9 % frem til 2023, hvor det nye hospital tages i brug, mens kapaciteten på

det nye hospital vil være uændret. Dette peger på behovet for at se på modeller, der kan sikre en fortsat hensigtsmæssig varetagelse af borgere fra planområde Nord.

Arbejdet skal indledningsvist afklare, om den forventede fremtidige aktivitet kan rummes på NHN, herunder effekterne af Nordsjællands Hospitals planlagte og igangsatte tiltag rettet mod det forventede øgede kapacitetspres.

Eftersom der er betydelige snitflader til byggeprojektet for NHN, herunder dimensioneringen af det nye hospital, vil der undervejs i processen være fokus på at sikre koblingen hertil.

Ved behov for yderligere tiltag for at sikre tilstrækkelig kapacitet på NHN er der identificeret en række mulige løsningsmodeller, der skal vurderes i analysen:

- a. Ændret patientgrundlag for Nordsjællands Hospital, enten ved ændring i hospitalets planområde eller optageområder for enkelte specialer.
- b. Muligheden for at opretholde sengepladser på Frederikssund Hospital
- c. Flytning af funktioner fra NHN til andre hospitaler i regionen
- d. Fokus på borgernær behandling og pleje, herunder udflytning til sundhedshusene i Helsingør og Frederikssund (Nordsjællands Hospital har igangsat en analyse af, hvilke funktioner der kan flytte ud i eksisterende sundhedshuse) og til lokale akutfunktioner i Hørsholm og Kokkedal evt. gennem støtte til et tredje sundhedshus i nærheden af det tidligere Hørsholm Sygehus, som kan dække området (Hørsholm og Kokkedal), som har længere til de to eksisterende sundhedshuse i område Nord end til NHN i Hillerød og Gentofte/Herlev hospital. Et sådant sundhedshus vil også være en fordel for borgerne i Rudersdal. Samme situation gør sig gældende for borgerne i Gilleleje. Det bør også adresseres i analysen, om der er grundlag for at støtte et lokalt sundhedshus her.

Formateret: Fremhævnning

Det er med Hospitalsplan 2025 besluttet at udarbejde en ny kræftplan for Region Hovedstaden, der kan have betydning for kapacitetsbehovet på NHN. En samling af varetagelsen af kræftområdet vil indgå i denne analyse. Den nye kræftplan, herunder beslutning om den fremtidige organisering af kræftområdet, vil dog først foreligge efter afrapportering af kapacitetsanalysen.

Tidsplan

Analysen afsluttes i oktober 2019. Analysens konklusioner afrapporteres til sundhedsudvalget i november 2019.

Afhængig af konklusionerne kan der være behov for ændringer i Hospitalsplan 2025, der kan have betydning for regionens øvrige hospitaler.

Organisering

Analysen igangsættes via indledende møder med repræsentanter fra Nordsjællands Hospital for derigennem at identificere relevante områder for analysen. Opstartsmøderne skal således fungere som grundlag for vurdering af videre proces og dermed hvilke parter, som det vil være relevant at inddrage.

Nordsjællands Hospital, kommunerne i planområde Nord og almen praksis vil blive aktivt inddraget i analysen. ~~Udover Nordsjællands Hospital vil kommunerne i planområde Nord og almen praksis blive inddraget i analysen.~~

Styregruppe: Koncerndirektionen

Projektledelse: Enhed for Hospitalsplanlægning, Center for Sundhed