

RESUMÉ af høringsvar til ”den årlige revision af specialefordelingen i HOPP 2020”

Forslag til den årlige revision af specialefordelingen i HOPP 2020 har været sendt til høring i perioden 9. april til 11. juni 2014.

Der er den 11. juni 2014 indkommet 40 høringsvar, hvoraf 10 er fra kommunerne.

Mange af høringsparterne tilkendegiver, at de støtter regionsrådets forslag til ændringer, og at de finder det positivt, at regionsrådet årligt vurderer, om forudsætningerne har ændret sig, således at tilpasninger er nødvendige.

I nærværende notat er givet et resumé af høringsvarene og administrationens forslag til, hvordan de enkelte høringsvar håndteres.

Overordnet er anvendt tre kategorier:

- Høringsvaret understøtter implementeringen af ændringsforslaget
- Høringsvaret indgår i den videre planlægning
- Høringsvaret indarbejdes ikke

Der er anvendt overstående opdeling, da nogle høringsvar adresserer områder, der ikke er sendt til høring og/eller kommer med nye forslag til ændringer, hvor der er behov for yderligere analyser for at kvalificere forslaget.

	Afsender	Resumé af høringsvar	Administrationens bemærkninger
1	Statslige myndigheder		
	Sundhedsstyrelsen	<p><u>1. Flytning af aktivitet på øjenområdet fra Nordsjællands Hospital - Hillerød til Glostrup Hospital:</u> Sundhedsstyrelsen finder det fornuftigt, at regionen samler behandlingen af de forholdsvis sjældent forekommende funktioner på færre matrikler.</p> <p><u>2. Optageområde ændring inden for obstetrikken:</u> Sundhedsstyrelsen har forståelse for, at regionen har behov for løbende at sikre, at der er tilstrækkelig og fornuftig fordeling af antallet af fødende på regionens fødeafdelinger i forhold til fortsat at opretholde en høj faglighed i varetagelsen. Den foreslåede omfordeling af optageområde for fødende forekommer i den forbindelse fornuftig i det der fortsat tages hensyn til varetagelsen af special-funktioner på Rigshospitalet.</p> <p><u>3. Samling af apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger:</u> Sundhedsstyrelsen finder den foreslåede samling af apopleksirehabiliteringen på de neurologiske afdelinger på Glostrup, Bispebjerg og Herlev hospitaler fornuftig og fagligt velbegrunder, og i overensstemmelse med intentionerne i Sundhedsstyrelsens forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade (2011). Sundhedsstyrelsen skal dog bemærke, at den højt specialiserede funktion i pædiatri for apopleksirehabiliteringen for børn, samt den tilsvarende højt specialiserede funktion for voksne kun er godkendt på Glostrup Hospital, og således udelukkende må varetages der.</p> <p><u>4. Flytning af urologisk udefunktion fra Hvidovre Hospital til Bispebjerg Hospital:</u> Sundhedsstyrelsen har ikke kommentarer til den foreslåede flytning.</p>	<p>Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Ad 3: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Det er alene ændring på hovedfunktionsniveau, der foreslås. Bemærkning om godkendelse af den højt specialiserede funktion for børn og voksne tages til efterretning.</p> <p>Ad 4: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p>

2	Kommuner		
	Ballerup Kommune	<p>Finder overordnet, at forslagene til ændringerne giver god mening. Her tænkes særligt på samlingen af aktiviteterne på øjenområdet på Glostrup Hospital samt samlingen af apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger.</p> <p>Finder det dog uhensigtsmæssigt, at kommunerne i planlægningsområde Midt fordeles på forskellige hospitaler. Dette sker i forhold til at optageområdet for obstetrikken flyttes ”mod Nord”. Ballerup Kommunes borgere flyttes ikke, men det har betydning for de kommuner som kommunen samarbejder med i Kommuneklynge Midt samarbejdet.</p>	<p>Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Bemærkning om opdeling af kommuner ift. samarbejde i Kommuneklynge Midt indgår i den videre planlægning.</p>
	Dragør Kommune	<p><u>1. Samling af apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger:</u> Finder det problematisk, at hospitalsforankret rehabilitering af følger efter apopleksi flyttes fra Amager Hospital til den neurologiske afdelings apopleksiafsnit på Glostrup Hospital. Det vil betyde, at apopleksi-patienter fra Dragør Kommune, som indlægges på Amager Hospital – og som har behov for rehabilitering i hospitalsregi – skal flyttes under deres indlæggelse. Derudover vil de og især deres pårørende få en markant længere transport til hospitalet, hvilket er en forringelse for borgerne.</p> <p><u>2. Flytning af urologisk udefunktion fra Hvidovre Hospital til Bispebjerg Hospital:</u> Ønsker, at udefunktionen fastholdes på Hvidovre Hospital af hensyn til Dragør-borgeres transporttid i forbindelse med behandling. Der er markant længere transporttid fra Amager til Bispebjerg Hospital, end der er til Hvidovre Hospital.</p>	<p>Ad 1: Høringsvaret om længere transport for borgere indgår i den videre planlægning.</p> <p>Ændringsforslaget omfatter, at patienter som behandles på en neurologisk afdeling fremadrettet også tilknyttes denne afdeling ift. rehabilitering. Forslaget vil således medføre, at patienter som i dag flyttes væk fra den neurologiske afdeling mhp. rehabilitering, fremadrettet ikke skal flyttes.</p> <p>Ad 2: Høringsvaret om længere transport for borgere indgår i den videre planlægning.</p>
	Fredensborg Kommune	<p><u>1. Ændringer på øjenområdet</u> Støtter forslaget om at flytte øjenområdet fra Nordsjællands Hospital Hillerød til Glostrup Hospital, selvom det vil betyde længere transport for borgere i Fredensborg Kommune.</p>	<p>Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p>

		<p><u>2. Ændringer indenfor apopleksien</u> Støtter ligeledes forslaget om at skabe bedre sammenhæng og optimere patientbehandlingen for borgere med apopleksi ved at sikre, at hospitalsbehandling og efterfølgende rehabilitering foregår i neurologisk regi under samme indlæggelse. I forhold til forslaget om at samle apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger, kan det kun være til gavn for borgerne, at de undgår flytning mellem forskellige hospitaler, men blot skal overgå til anden medicinsk afdeling på samme hospital.</p>	Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.
Frederiksberg Kommune	<p><u>1. Fødselsområdet</u> Det er Kommunens opfattelse, at fritvalgsindtaget generelt på Rigshospitalet ikke må begrænse familierne på Frederiksberg i fortsat at have mulighed for at føde på Rigshospitalet. I dag har den tidligere udskrivning betydet, at mor og barn må bevæge sig frem og tilbage til hospitalet for diverse ambulante besøg. For mange kommende nybakte familier er nærhed til hospitalet en vigtig del af at få en god start, og de fleste familier har brug for fred og ro tæt på eget hjem.</p> <p><u>2. Apopleksiområdet</u> Kommunen anerkender positivt regionen for at samle hele apopleksiforløbet på Bispebjerg Hospital, da det vil være med til styrke det samlede patient-/borgerforløb for denne borgergruppe.</p>	<p>Ad 1: Høringssvaret om frit valg for fødende kvinder indgår i den videre planlægning.</p> <p>Frit valg gælder altid for alle fødende kvinder. Dog kan en hospitalsafdeling lukke for modtagelse af patienter, hvis afdelingen har væsentlig længere ventetid end lignende hospitalsafdelinger. Hvis mange fødende via frit valg vælger at føde på Rigshospitalet, kan den obstetriske afdeling i perioder med mange frit valgs henvendelser komme i den situation, at nogle frit valgs henvendelser vil blive afvist.</p> <p>Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p>	
Gladsaxe Kommune	Har ingen bemærkninger.		
Glostrup Kommune	Har ingen bemærkninger.		
Høje-Taastrup Kommune	<p>Kommune tilslutter sig revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020.</p> <p>Vurderer dog, at der er et opmærksomhedspunkt i forhold til at ændre optageområdet inden for obstetrikken, idet der på nuværende tidspunkt er etableret forskellige former for samarbejde mellem Høje-Taastrup Kommune og jordemødre fra Herlev Hospital.</p>	<p>Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>I planlægning af optageområde flytningen indgår, at de eksisterende jordemoderkonsultationer skal bibeholdes, og at</p>	

		<p>Herlev Hospital har pt. en jordemoderkonsultation på Dorphs Allé i Taastrup, hvorfra kommunens sundhedspleje får henvist gravide til graviditetsbesøg. Kommunen ønsker at bibeholde et samarbejde med jordemødre vedrørende henvisninger, idet de muliggør forebyggende graviditetsbesøg, som kan have afgørende betydning i en kommune som Høje-Taastrup, hvor der er en høj andel af unge gravide og socialt udsatte. Hvis Hospitals- og Psykiatriplan revideres, ønsker kommunen, at samarbejdet kan fortsætte i sin nuværende form med jordemødre fra Hvidovre Hospital.</p> <p>Hvis ændringerne træder i kraft, ønsker kommune, at der er mulighed for at tilknytte jordemødre fra Hvidovre Hospital.</p>	<p>der i kommuner, hvor afstanden øges til det primære fødested skal etableres jordemoderkonsultation, eksempelvis i Egedal Kommune.</p> <p>Bemærkning om muligheden for at tilknytte jordemødre fra Hvidovre Hospital indgår i den videre planlægning.</p>
Københavns Kommune	<p><u>1. Vedr. obstetrikområdet</u> Vurderer at flytning af bydelene Vanløse og Bispebjerg fra Hvidovre til Herlev ikke vil ændre på kvaliteten, men at borgerne fra Vanløse og Bispebjerg vil få længere til behandling – herunder længere til opfølgning på undersøgelser. Anbefaler at man gør brug af udvidet frit valg, så kvinder kan vælge et forløb på Hvidovre, herunder især kvinder, der tidligere har født på Hvidovre.</p> <p><u>2. Vedr. apopleksi</u> De foreslåede ændringer betyder en samling af sengepladser for apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger. Det betyder længere afstand for at få behandling på en specialiseret afdeling men til gengæld forbedret kvalitet, hvilket kommunen støtter.</p> <p><u>3. Urologi</u> Vurderer at flytningen fra Hvidovre til Bispebjerg ikke har betydning for kvaliteten, men borgere fra den sydlige del af byen til få længere til</p>	<p>Ad. 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Bemærkning om længere transport og frit valg indgår i den videre planlægning.</p> <p>Frit valg gælder altid for alle fødende kvinder. Dog kan en hospitalsafdeling lukke for modtagelse af patienter, hvis afdelingen har væsentlig længere ventetid end lignende hospitalsafdelinger. Hvis mange fødende via frit valg vælger at føde på Hvidovre Hospital, kan den obstetriske afdeling i perioder med mange frit valgs henvendelser komme i den situation, at nogle frit valgs henvendelser vil blive afvist.</p> <p>Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Bemærkning om længere transport indgår i den videre planlægning.</p>	

		behandling.	Ad 3: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget. Bemærkning om længere transport indgår i den videre planlægning.
Lyngby-Taarbæk Kommune	<p><u>1. Vedrører obstetrikken hvor Lyngby-Taarbæk Kommune flyttes fra Herlev Hospital til Nordsjællands Hospital - Hillerød</u> Kommunen har forståelse for, at ressourcerne bruges bedst muligt på tværs af planområderne, men ændringerne vil være en serviceforringelse for kommunens borgere på grund af den øgede afstand til hospitalet.</p> <p>Finder det positivt, at Nordsjællands Hospital har tilbudt at lave fremskudt jordemoderkonsultation. Til imødekommelse af serviceforringelserne for borgerne i kommunen er det forventningen, at der laves en egentlig jordemoderklinik med udvidede åbningstider.</p> <p>Med de øgede afstande er det ligeledes kommunens forventning, at borgere ikke sendes hjem, når de første gang er taget til Nordsjællands Hospital i forbindelse med selve fødslen.</p> <p><u>2. Vedr. samordningsudvalg</u> I forhold til det lette og strukturerede samarbejde mellem kommuner og hospitaler er det beklageligt, at enkelte specialer flytter planområder. For at sikre fortsat gode og sammenhængende forløb for borgerne på tværs af hospitaler og kommuner, bør samarbejdsstrukturen i samordningsudvalg fastholdes mest muligt.</p>	Ad 1: Høringsvaret om serviceforringelse indgår i den videre planlægning. Den positive tilkendegivelse om regionens tilbud om fremskudt jordemoderkonsultation understøtter implementeringen af ændringsforslaget. Ad 2: Høringsvaret handler ikke direkte om ændringsforslagene. Høringsvaret indgår i det videre arbejde med at sikre samarbejde på tværs af region/hospitaler og kommuner.	
Tårnby Kommune	Finder det positivt, at apopleksirehabiliteringen samles på de neurologiske afdelinger men ønsker afklaring af, om flytningen mellem medicinske afdelinger vil påvirke den kommunale medfinansiering negativt.	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget. Det er administrationens vurdering, at den	

			<p>kommunale medfinansiering ikke påvirkes af ændringsforslaget.</p> <p>Høringssvaret indgår i den videre planlægning.</p>
4	Faglige organisationer		
	Dansk Sygeplejeråd, Kreds Hovedstaden	<p>Er overordnet enig i målsætningerne i Hopp 2020 og den udvikling, som sundhedsvæsenet skal gennemgå nu og i fremtiden.</p> <p><u>1. Vedr. obstetrikken</u> Er bekymrede for de bebudede forandringer i forhold til henvisning af fødende kvinder, og tager faglige forbehold for, hvorvidt det er den rigtige vej at gå. Dette vil betyde en overbelastning for de berørte afdelinger. Det vil medføre et yderligere arbejdspress for medarbejderne og det må derfor forventes, at der tilføres de nødvendige ressourcer, så den øgede aktivitet kan imødekommes. Et øget indtag vil også påvirke den kvalitet, som kan tilbydes patienterne. Og det må forventes at have negative konsekvenser for genindlæggelser af spædbørn, som ifølge Sundhedsstyrelsen nyeste tal er stigende. Det er de også i Region Hovedstaden, på trods af en øget fokus på området. Dette indikerer klart, at der er behov for en mere målrettet indsats for nyfødte og deres forældre.</p> <p>Mener at der er behov for en overordnet gennemgang af hele svangreområdet i hele regionen, og opfordrer hermed regionen til at løfte opgaven omkring udviklingen af svangreområdet i regionen.</p> <p><u>2. Vedr. økonomi</u> Er alvorligt bekymrede for de konsekvenser, som økonomiaftalen kan få for medarbejderne på regionens hospitaler. Ønsker på det kraftigste at advare regionen mod at hente besparelser på medarbejdere – herunder ved ikke at besætte vakante stillinger.</p>	<p>Ad 1: Høringssvaret indgår i den videre planlægning.</p> <p>Det bemærkes endvidere, at ændringer i opgavevaretagelsen mellem regionens hospitaler, eksempelvis optageområde flytninger, altid vil medføre, at der også flyttes tilsvarende økonomi mellem regionens hospitaler.</p> <p>Ad 2: Høringssvaret handler ikke direkte om ændringsforslagene og indarbejdes ikke.</p>
	Ergoterapeutforeningen	I dag bliver de borgere som er indlagt på områdehospitalerne overflyttet til nærhospitalerne, når de er neurologisk afklarede. Dette er	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.

		<p>for borgerne et fremskridt, hvis de kun er indlagt på et hospital før de bliver udskrevet til videre kommunal genoptræning. Det har uheldige konsekvenser bl.a. funktionstab, når der sker skift i patienters forløb og de bliver nødt til at gennemføre genoptræningen og anden rehabilitering med nye ergoterapeuter og fysioterapeuter.</p> <p>Forslaget forudsætter, at der på de neurologiske afdelinger er de nødvendige personaleressourcer. Foreningen håber ikke, at omstruktureringen vil medføre, at patienter bliver overflyttet til forskellige, ikke neurologiske, medicinske afdelinger på områdehospitalerne.</p> <p>Desuden kunne en screening/vurdering af de kognitive funktioner hos de apopleksipatienter, som hurtigt bliver udskrevet, være med til at undgå et uheldigt efterforløb.</p>	
	<p>Lægeforeningen Hovedstaden</p>	<p><u>1. Flytning af aktivitet på øjenområdet fra Nordsjællands Hospital (Hillerød) til Glostrup Hospital:</u> Det er opfattelsen, at den forøgede aktivitet og Øjenafdelingens størrelse på Glostrup Hospital har en negativ konsekvens for de uddannelsessøgende læger, idet der ikke er tid og ressourcer til at sørge for ordentlig supervision for lægerne.</p> <p><u>2. Optageområdeændringen inden for obstetrikken</u> Finder at de ændrede optageområder giver god mening, og at det vil få en positiv effekt på videreuddannelsen inden for obstetrikken i Herlev og Hillerød.</p> <p><u>3. Samling af apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger</u> Finder at det giver god mening at samle de reumatologiske/neurologiske sengepladser på Bispebjerg, Glostrup og Herlev Hospitaler.</p>	<p>Ad 1: Høringsvaret tages til efterretning.</p> <p>Forslaget drejer sig om ca. 70-80 operationer pr. år. Glostrup Hospital vil blive tilført ressourcer svarende til den øgede aktivitet. Forslaget vurderes derfor ikke at have negative konsekvenser for de uddannelsessøgende læger, det er derimod vurderingen, at samlingen af funktion på Glostrup Hospital vil understøtte, at uddannelsessøgende læger får mulighed for at lære at varetage funktionen qua det øgede volumen. Forslaget betyder dog, at ansættelsen på Nordsjællands Hospital fremadrettet kan blive mindre end 12 måneder, hvilket gør, at den nuværende dispensation for uddannelsesbekendtgørelsens krav om 2 x 12 måneders ansættelse på forskellige afdelinger skal udvides til også at omfatte forløb på Nordsjællands Hospital. Da Sundhedsstyrelsen allerede har givet dispensation til lignende</p>

			forløb i specialet, forventes dette ikke at blive et problem.” Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget. Ad 3: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.
	Jordemoderforeningen	Anerkender at det kan være nødvendigt at ændre på optageområder som følge af en skæv fordeling af kapaciteten hospitalerne imellem og finder det glædeligt at det neonatologiske optageområde følger det obstetriske. Er bekymrede over de potentielle økonomiske konsekvenser, der kan følge af omstruktureringen. Indstiller derfor at en ændring af optageområderne følger den forventede fysiske kapacitet for et fødested.	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget. Bemærkning om de potentielle økonomiske konsekvenser indgår i den videre planlægning.
5	Hospitaler (interne)		
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler/V-MED	<u>1. Apopleksirehabilitering</u> Støtter forslaget om en samling af apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger, idet det vil styrke en ensartet høj faglig kvalitet gennem tilstedeværelse af neurologiske speciallægekompeterer samt mere sammenhængende og effektive forløb. VirksomhedsMED-udvalget har forholdt sig til det lokale høringsvar fra Reumatologisk afdeling på Frederiksberg matriklen. Udvalget har stor anerkendelse for den behandlingskvalitet reumatologisk afdeling aktuelt yder indenfor apopleksirehabilitering, men vurderer at fordelene ved en samling for såvel den organisatoriske, den faglig og den patientoplevede kvalitet opvejer det lokale MED udvalgs bekymringer.	Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.

		<p><u>2. Flytning af urologisk udefunktion til Bispebjerg Hospital</u> Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler har siden vedtagelse af Hospitals- og Psykiatriplan 2020, ønsket en bredere kirurgisk profil gennem fastholdelse af urologien på hospitalet. Der er allerede et tæt samarbejde mellem kirurgien på Bispebjerg matriklen, urologien på Frederiksberg matriklen og Rigshospitalet. VirksomhedsMED-udvalget ser derfor meget positivt på, at dette gennem en justering i HOPP 2020 fastholdes.</p>	Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.
Gentofte Hospital/V-MED	<p><u>1. Om flytning af apopleksirehabilitering til Herlev Hospital</u> Fagligt set giver det god mening at flytte apopleksirehabilitering fra Gentofte Hospital til Herlev Hospital, så patienter fra Gentoftes optageområde får et samlet indlæggelsesforløb på Herlev Hospital.</p> <p><u>2. Vedr. ortopædkirurgi</u> Det er i HOPP 2020 fastlagt, at Gentofte Hospital er regionens udviklingshospital for rationelt planlagt kirurgi. Derfor vil hospitalet fastholde deres tidligere forslag om, at HOPP 2020-planerne om afvikling af somatikken på Frederiksberg-matriklen fremskyndes, og at Gentofte Hospital overtager en del af den elektive ortopædkirurgi. Forslaget er at flytte den ortopædkirurgiske aktivitet fra Frederiksberg Hospital til henholdsvis Bispebjerg og Gentofte Hospitaler. Dette vil konsolidere ortopædkirurgisk afdeling på Bispebjerg Hospital, svarende til de øvrige akuthospitaler, og styrke Gentofte Hospitals udviklingsfunktion inden for ortopædkirurgi. Antallet af behandlingssteder i regionen reduceres for at konsolidere det ortopædkirurgiske speciale.</p>	<p>Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Ad 2: Høringsvaret handler ikke direkte om ændringsforslagene og indarbejdes ikke.</p> <p>Det indgår overordnet i den videre planlægning.</p>	
Glostrup Hospital /V-MED	<p>Forslag til ændringer til Hospitals- og Psykiatriplan 2020 har været sendt i høring i de berørte afdelingers lokale MED-udvalg. Tilbagemeldingerne har alle været positive, og hospitalet kan derfor tilslutte sig ændringsforslagene og har ingen indsigelser.</p>	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.	
Herlev Hospital	<p>Hospitalet kan generelt tilslutte sig de foreslåede ændringer i HOPP 2020 med henvisning til, at tiltagene vil understøtte større sammenhæng og optimering af patientforløbene internt og på tværs af</p>	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.	

	<p>hospitalerne.</p> <p><u>1. Forslaget om optageområdeændring indenfor obstetrikken</u> Er enig i, at optageområdet for pædiatri ændres til at følge obstetrikken, så der fortsat sikres ens optageområde for obstetrik og pædiatri ifm. fødselsforløb.</p> <p><u>2. Forslag om samling af apopleksirehabiliteringen på de neurologiske afdelinger</u> Er tilsvarende enig i, at det samlede patientforløb for apopleksipatienter fagligt og kvalitetsmæssigt styrkes herved – hvilket for planlægningsområde Midt medfører, at den hospitalsforankrede rehabilitering flyttes fra Gentofte Hospital til Herlev Hospital.</p>	<p>Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p>
Nordsjællands Hospital	<p><u>1. Samling af apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger</u> Bifalder forslaget om at gøre apopleksirehabiliteringen til en del af de neurologiske afdelinger på én og samme matrikel – med henblik på at optimere og skabe bedre sammenhæng i patientbehandlingen.</p> <p><u>2. Ændringer af optageområde inden for obstetrikken, herunder at Lyngby-Taarbæk og Egedal kommuner flyttes fra Herlev Hospital til Nordsjællands Hospital – Hillerød</u> Støtter forslaget om optageområde ændringen, som betyder, at borgere fra Egedal og Lyngby-Taarbæk flyttes fra Herlev Hospital til Nordsjællands Hospital indenfor obstetrikken og neonatologi. Nordsjællands Hospital får herved det nødvendige løft i antallet af fødsler og den tilhørende neonatologiske aktivitet.</p> <p>Det er dog vurderingen, at der er væsentlige udfordringer i, at specialerne Obstetrik, Gynækologi og Pædiatri ikke følges ad i denne rokade. Der er adskillige patientforløb, som går på tværs af specialerne, hvor det ville være mest hensigtsmæssigt for alle parter at høre til samme hospital – eksempelvis fra gynækologien til fertilitetsbehandling, skader opstået under fødslen (som efterfølgende skal følges i fælles obstetrisk, gynækologisk og urogynækologisk regi) og ved mistanke om genetiske sygdomme, fx syndromer som Downs</p>	<p>Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Bemærkninger om sammenhæng mellem specialerne pædiatri, obstetrik og gynækologi indgår i den videre planlægning.</p>

		<p>syndrom, vil der også blive et udredningsforløb i neuropædiatrien.</p> <p>Det er vurderingen, at der ikke knytter sig væsentlige udfordringer til afstanden mellem yderkommunerne og hospitalets beliggenhed. Der er ikke markant forskel i afstanden fra fx Lyngby-Taarbæk til Nordsjællands Hospital i Hillerød og afstanden mellem Helsingør eller Frederikssund og Hillerød Hospital. Endvidere er der for gravide i Lyngby-Taarbæk kommune mulighed for jordemoderkonsultation i Lyngby.</p> <p>Hospitalet vil undersøge behovet for jordemoderkonsultation i Egedal, således at jordemoderkonsultationerne kan foregå i nærmiljøet.</p> <p>I beslutningsoplægget til ændringen af HOPP2020 fremgår det netop, at denne rokade har den fordel, at pædiatri, gynækologi og obstetrik fortsat bevares sammen i planlægningsområde Syd. Dette ønsker hospitalet som sagt også skal være tilfældet i Nord.</p> <p>Et af argumenterne for ikke at lade gynækologi og pædiatri følges med obstetrik og neonatologi i denne omgang er, at Region Hovedstaden ønsker at fastholde den overordnede opdeling i HOPP 2020 med de fire planlægningsområder. Det er for så vidt et godt udgangspunkt, men konsekvensen er samtidig, at patienter fra samme kommune visiteres til forskellige hospitaler alt afhængig af speciale.</p> <p>Endvidere adskiller de tre specialer sig allerede, idet optageområdet i Nord for pædiatri, gynækologi og obstetrik også dækker patienter fra Rudersdal og Furesø, og dermed afviger områderne fra det oprindelige optageområde i Nord.</p> <p>Hospitalet ser frem til at modtage den obstetriske og neonatale aktivitet fra kommunerne Lyngby-Taarbæk og Egedal. Men på baggrund af ovenstående vil det for patienter, primærsektor og de enkelte hospitaler være mest hensigtsmæssigt, at gynækologi, pædiatri og obstetrik fastholdes sammen, som det har været tilfældet indtil nu.</p>	
	Hvidovre og Amager	<p><u>1. Apopleksirehabilitering</u> Har som udgangspunkt ikke bemærkninger til forslaget om at overføre</p>	Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.

Hospitaler/V-MED	<p>Apopleksirehabiliteringsafsnittet på Amager Hospital til Glostrup Hospital, idet det erkendes, at det vil medføre forbedret faglig kvalitet for patienterne</p> <p>LMU på Medicinsk Afdeling, Amager Hospital har heller ikke bemærkninger til flytningen, men peger på problemet med manglende neurologisk tilsyn på Amager Hospital og foreslår, at der etableres et neurologisk ambulatorium for apopleksipatienter på Amager Hospital.</p> <p>Direktionen for det samlede Amager og Hvidovre Hospital vil således klart prioritere en styrkelse af det neurologiske tilbud på Hvidovre Hospital, frem for en bibeholdelse af et neurologisk ambulatorium på Amager Hospital. Dette med baggrund i, at de mest belastede patienter, herunder patienter med størst behov for neurologisk bistand er indlagt på Hvidovre Hospital.</p> <p><u>2. Obstetrik</u> Med hensyn til forslaget om at ændre optageområderne på det gynækologisk-obstetriske område har det længe været et ønske at få normaliseret optageområdet på Vestegnen. Kan derfor kun støtte det foreliggende forslag.</p>	<p>Forslaget om etablering af et neurologisk ambulatorium på Amager Hospital indarbejdes ikke, men tages til efterretning. Bemærkningen understøtter, at overvejelser om organiseringen af neurologisk tilsyn i regionen indgår i den videre planlægning.</p> <p>Ad. 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p>
SFR (interne)		
Anæstesiologi	Har ingen bemærkninger.	
Hæmatologi	Har ingen bemærkninger.	
Kirurgi	Har ingen bemærkninger.	
Klinisk Biokemi	Har ingen bemærkninger.	
Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin	Har ingen bemærkninger.	
Klinisk Onkologi	Har ingen bemærkninger.	
Klinisk Radiologi	Har ingen bemærkninger.	

	Lungesygdomme	Har ingen bemærkninger.	
	Neurologi og Klinisk Neurofysiologi	Kan fuldt ud tilslutte sig forslaget om at samle apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger, da det svarer til det ændringsforslag vedr. HOPP 2020 som SFR NKN fremsendte i november 2013.	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.
	Oftalmologi	Støtter de foreslåede ændringer på øjenområdet og har i øvrigt ingen kommentarer til den årlige revision af Hospitals- og psykiatriplan 2020.	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.
	Oto-Rhino- Laryngologi inkl. audiologi	Har ingen bemærkninger.	
	Urologi	Bifalder forslag om flytning af urologisk udefunktion fra Hvidovre Hospital til Bispebjerg & Frederiksberg Hospital - Frederiksberg. Har ingen kommentarer til de øvrige forslag i høringsmaterialet.	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.
	Øvrige interne		
	MED-udvalget, Reumatologisk Afdeling H, BBH/FRH	<p>En samling af apopleksirehabiliteringen på neurologisk afdeling på Bispebjerg Hospital, og dermed en fraflytning af apopleksirehabiliteringen fra afsnit H 5 Frederiksberg Hospital, vil have en række uhensigtsmæssigheder og en række fordele.</p> <p>Uhensigtsmæssigheder er blandt andet, at Frederiksberg Hospital allerede har en veldefineret, afgrænset apopleksifunktion, hvor patienterne tilses dagligt, undtagende i weekenderne, af en speciallæge, der er enerum etc.</p> <p>Fordele er blandt andet, at der vil være mulighed for større faglig og tværfaglig sparring blandt medarbejderne, og bedre backup ved sygdom og andet fravær, højere grad af tilstedeværelse af speciallæger i weekender og vagter samt nemmere adgang til scanner ved forværring af patientens tilstand og ingen transport til anden matrikel.</p>	Høringsvar med angivelse af fordele og ulemper ved samling af apopleksirehabilitering indgår i den videre planlægning.
	V-MED hospitalerne i planlægnings.-	<p><u>1. Flytning af aktivitet på øjenområdet</u> Hilser med tilfredshed at man vil flytte aktivitet på øjenområdet fra Nordsjællands Hospital til Glostrup Hospital, fordi det vil medvirke til</p>	Ad 1: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.

	område Nord	<p>at øge den fysiske kapacitet på Nordsjællands Hospital – Hillerød.</p> <p><u>2. Optageområde ændring inden for obstetrikken</u> Konstaterer med tilfredshed, at der med forslaget sker en ændring af optageområdet for gravide, således at kvinder bosiddende i Lyngby-Taarbæk og Egedal kommuner fremadrettet henvises til Nordsjællands Hospital ved fødsel.</p> <p><u>3. Samling af apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger</u> Er tilfreds med forslaget, og for Nordsjællands Hospitals vedkommende bevares apopleksirehabiliteringen under Neurologisk Afdeling i Afsnit for Neurorehabilitering på matriklen i Frederikssund.</p> <p><u>4. Flytning af urologisk udefunktion fra Hvidovre til Bispebjerg</u> Har ingen kommentarer til dette forslag.</p>	<p>Ad 2: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p> <p>Ad 3: Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p>
	LMU, Medicinsk Afdeling, Amager Hospital	<p>Forslaget indebærer flytning af apopleksirehabilitering fra Amager Hospital til Glostrup Hospital.</p> <p>Vil gerne udtrykke bekymring for forslaget.</p> <p>Gennemførelse af dette forslag vil have den konsekvens, at alt personale med neurologisk viden herunder apopleksi vil flyttes fra hospitalet. Det betyder, at der ikke vil være den samme mulighed for behandling af de patienter, der indlægges med andre medicinske lidelser, men som også har en apopleksi eller anden neurologisk lidelse.</p>	<p>Høringsvaret indgår i den videre planlægning. Nærhedsprincippet er et vigtigt og centralt element i regionens sundhedsplanlægning, men hvis der kan sikres en øget fagligt kvalitet ved at samle funktioner, vil nærhedsprincippet træde i anden række.</p>
	Juliane Marie Centret, Rigshospitalet	<p>Optageområdeændring inden for obstetrikken. På Rigshospitalet kommer flytningen af fødsler især til at påvirke Obstetrisk Klinik, men også Neonatalklinikken og i mindre grad Anæstesi- og operationsklinikken vil opleve ændringer som følge af det faldende fødselstal.</p> <p>Skal bemærke at det med den forestående reduktion med 1.200 fødsler vil være fuldt forsvarligt at varetage den højt specialiserede aktivitet inden for obstetrik og neonatologi.</p>	<p>Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.</p>

		<p>En forudsætning er dog, at klinikkernes vagtlag bibeholdes, samt at klinikkernes personale- og driftsbudgetter udelukkende tilpasses på de områder, hvor det giver mening at reducere forholdsmæssigt med fødselsnedgangen.</p> <p>Obstetrisk Klinik er allerede i gang med at reducere fødselstallet.</p>	
	Regionsældreråd Hovedstaden v/ Axel Mossin, formand	<p>Mener at samlingen af apopleksi rehabilitering på de neurologiske afdelinger er en forbedring. Det betyder, at patienterne under et behandlings- og rehabiliteringsforløb i hospitalsregi ikke skal flytte afdeling.</p> <p>Tager de øvrige ændringsforslag til orientering.</p>	Den positive tilkendegivelse understøtter implementeringen af ændringsforslaget.
	Øvrige eksterne		
	Seniorrådet i Ballerup Kommune	<p>I betragtning af at høringsperioden går fra 9. april til 11. juni er det særdeles problematisk, at Seniorrådet i Ballerup først har modtaget ændringsforslagene med en mail fra Axel Mossin (formand for Regionsældrerådet) den 25. maj!</p> <p>Stillingtagen til ændringsforslagene forudsætter en del faglig indsigt, som man ikke kan forvente er tilstede i et Seniorråd bestående af almindelige borgere.</p> <p>På grund af ovenstående ser Seniorrådet i Ballerup sig ikke i stand til at forholde sig seriøst til alle ændringsforslagene til Hospitals- og Psykiatriplanen. Hermed har man så reelt sat den demokratiske idé bag høringsprocessen ud af kraft.</p> <p>Rådet undrer sig over, at regionen på nuværende tidspunkt flytter rundt på nogle af specialerne samtidig med, at man er ved at udbygge hospitalskapaciteten.</p> <p><u>1. Afstande for borgere</u> En del borgere vil opleve større afstande til behandlingsmuligheder.</p>	<p>Bemærkning om sen modtagelse af høringsforslag tages til efterretning – dog skal det understreges, at ansvar for videreformidling af høringsmateriale inden for en organisation ligger hos hovedmodtageren i den pågældende organisation.</p> <p>Bemærkning om specialeændringer ift. hospitalskapaciteten indarbejdes ikke.</p> <p>Ad 1: Høringssvaret indgår i den videre</p>

	<p>F.eks. skal borgere fra Vanløse og Bispebjerg i nogle tilfælde til Herlev, hvor Hvidovre ville have været tættere på, og borgere fra Frederiksberg skal til Herlev. Hvor er nærhedsprincippet i dette?</p> <p><u>2. Apopleksi</u></p> <p>Det er positivt at samle apopleksirehabilitering på de neurologiske afdelinger og til gavn for hele regionen. Rådet er naturligvis klar over, at det er nødvendigt at centralisere tunge specialer som f.eks. kræftbehandling på få afdelinger men vil opfordre til, at man i højere grad indtænker nærhedsprincippet, når man fremover fordele specialer mellem hospitalerne, specielt af hensyn til de ældre patienter og deres pårørende.</p>	<p>planlægning. Nærhedsprincippet er et vigtigt og centralt element i regionens sundhedsplanlægning, men hvis der kan sikres en øget faglig kvalitet ved at samle funktioner, vil nærhedsprincippet træde i anden række.</p> <p>Ad 2: Høringsvaret indgår i den videre planlægning. Nærhedsprincippet er et vigtigt og centralt element i regionens sundhedsplanlægning, men hvis der kan sikres en øget faglig kvalitet ved at samle funktioner, vil nærhedsprincippet træde i anden række.</p>
Private borgere		
Leif Haak, Kastrup	<p>Vurderer at Amager Hospital er glemt i forslag til ændringer af Hospitals og Psykiatriplan 2020.</p> <p>Amager har 200.000 borgere.</p> <p>Amager har problemer med myldretid fra 6.30 -10.00 og 14.30-17.00, hvor trafikken brænder sammen. Ambulancer vil have svært ved at komme frem til nærmeste Akut sygehus i København. Denne problematik havde man løst i 2007 med et velfungerende hospital.</p> <p>Det er vigtigt, at Region Hovedstaden går i gang med planlægning af et nyt hospital på Amager med universitetsfunktioner. Amager mangler i befolkningstal 50.000 før de bliver berettiget til et Akut hospitals status for Amager.</p>	<p>Høringsvaret indgår i den videre planlægning. Nærhedsprincippet er et vigtigt og centralt element i regionens sundhedsplanlægning, men hvis der kan sikres en øget faglig kvalitet ved at samle funktioner, vil nærhedsprincippet træde i anden række.</p>