

REGIONSRÅDSMØDE

MØDETIDSPUNKT

08-04-2014 17:00

MØDESTED

REGIONSRÅDSSALEN

MEDLEMMER

Sophie Hæstorp Andersen	Deltog
Leila Lindén	Deltog Fravær ved sag 17
Özkan Kocak	Deltog
Maja Holt Højgaard	Deltog
Flemming Pless	Deltog Fravær ved sag 7, 21 - 23
Erik R. Gregersen	Deltog
Hanne Andersen	Deltog Fravær ved sag 6 og 7
Per Seerup Knudsen	Deltog Fravær ved sag 7
Susanne Due Kristensen	Deltog
Lars Gaardhøj	Deltog Fravær ved sag 17
Marianne Stendell	Deltog
Bodil Kornbek	Deltog
Charlotte Fischer	Afbud Stedfortræder Vivian Heinola-Nielsen
Karin Friis Bach	Deltog Fravær ved sag 17
Abbas Razvi	Deltog
Per Tærsebøl	Deltog
Hans Toft	Deltog
Mette Abildgaard	Deltog
Karsten Skawbo-Jensen	Deltog
Lene Kaspersen	Deltog
Lise Müller	Afbud Stedfortræder Kirsten Sloth
Jens Mandrup	Deltog Fravær ved sag 7 og 16
Niels Høiby	Deltog
Henrik Thorup	Deltog Fravær ved sag 7 og 16
Marlene Harpsøe	Deltog
Finn Rudaizky	Afbud Stedfortræder Katrine Vendelbo Dencker
Kenneth Kristensen Berth	Deltog
Martin Geertsen	Deltog
Bergur Løkke Rasmussen	Deltog Fravær ved sag 6
Carsten Scheibye	Deltog
Randi Mondorf	Deltog Fravær ved sag 14 - 20
Anne Ehrenreich	Deltog
Ole Stark	Deltog
Per Roswall	Deltog
Erik Sejersten	Deltog
Susanne Langer	Deltog Fravær ved sag 20 - 23
Torben Kjær	Deltog
Annie Hagel	Deltog
Tormod Olsen	Deltog
Marianne Frederik	Deltog

INDHOLDSLISTE

11. Årlige revision af specialefordelingen i Hospitals- og Psykiatriplan 2020 i 2014

11. ÅRLIGE REVISION AF SPECIALEFORDELINGEN I HOSPITALS- OG PSYKIATRIPLAN 2020 I 2014

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I forbindelse med vedtagelsen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 (HOPP 2020) blev det besluttet, at regionsrådet én gang årligt skal vurdere, om forudsætningerne for specialefordelingen i HOPP 2020, herunder for funktionernes optageområder, har ændret sig, så tilpasninger bliver fagligt eller økonomisk nødvendige.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. at de beskrevne ændringsforslag til HOPP 2020 sendes i høring i perioden fra den 9. april til den 11. juni 2014, og
2. at Sundhedsudvalget anmodes om en udtalelse om de beskrevne ændringsforslag til HOPP 2020, samt en udtalelse baseret på høringssvarene.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning:

Anbefales.

C (2) oplyste, at partiet vil tilkendegive sin stillingtagen ved regionsrådets møde.

Leila Lindén (A), Lars Gaardhøj (A) og Karin Friis Bach (B) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning:

Godkendt.

Charlotte Fischer (B), Lise Müller (F), Finn Rudaizky (O) og Randi Mondorf (V) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortræder deltog Vivian Heinola-Nielsen (B), Kirsten Sloth (F) og Katrine Vendelbo Dencker (O).

SAGSFREMSTILLING

Alle hospitaler og Sundhedsfaglige Råd blev i efteråret 2013 anmodet om at komme med forslag til den årlige revision af hospitalsplanen (HOPP 2020).

Alle ændringsforslag, der stilles til specialefordelingen af HOPP 2020, skal begrundes med et eller flere af følgende kriterier:

- 1 Kvalitet: Understøttelse af høj kvalitet i patientbehandling og udvikling af specialerne.
- 1 Ændringer i den faglige udvikling: Den faglige udvikling kan eksempelvis være udvikling af nye behandlinger, eller at eksisterende behandlinger bliver forenklede, så de kan varetages på flere hospitaler eller flyttes til primærsektoren.
- 1 Nye krav fra Sundhedsstyrelsen eller øvrige centrale myndigheder: Fx ændringer i antallet af regions- og højt specialiserede funktioner eller ændringer i de faglige specialebeskrivelser.
- 1 Ændringer i antallet af patienter: Kan eksempelvis tilskrives ændringer i befolkningsprognosen, den demografiske udvikling, sygdomsfrekvens (antal ydelser) eller samarbejdet med andre regioner om opgavevaretagelsen fx, at Region Sjælland hjemtager patienter.
- 1 Driftsoptimering: Der skal sikres et økonomisk bæredygtigt og fremtidssikret hospitalsvæsen.

Udgangspunktet er, at alle forslag til ændringer, der behandles i forbindelse med processen i 2014, skal kunne implementeres i 2014. Ændringsforslag, der forudsætter, at fx kvalitetsfondsprojekterne er færdigbyggede, behandles således ikke i forbindelse med processen i 2014.

Der er fremsendt forslag til ændringer fra syv hospitaler og fem sundhedsfaglige råd. Flere af de fremsendte forslag opfylder ikke de anførte kriterier. Der er fx. fremsendt en række forslag, som handler om ændringer i Sundhedsstyrelsens specialeplan (eksempelvis ønske om varetagelse af en ny specialfunktion).

Hertil kommer, at hospitalsdirektørkredsen har ønsket, at den fremtidige varetagelse/organisering af en række områder belyses yderligere mhp., at der foretages en vurdering af den fremtidige varetagelse af områderne. Der er på den baggrund udarbejdet en række analyser, som har til formål at vurdere den fremtidige organisering af specialerne/områderne inden for:

- | Mammakirurgi
- | Hæmatologi
- | Gynækologi, Obstetrik og Pædiatri
- | Neurologi

I forbindelse med revisionen af HOPP2020 i 2013 blev der igangsat analyser af ortopædkirurgien og urologien, som nu foreligger. Analyserne beskriver forskellige organiseringer, aktivitet, sammenhæng til andre specialer, fokusområder og forskellige scenarier. Analyserne er vedlagt som bilag.

Administrationens anbefalinger

Foruden den skriftlige invitation til ændringsforslag har der undervejs i processen været afholdt møder mellem repræsentanter fra koncerndirektionen, hospitalsdirektionerne og de faglige miljøer med henblik på at afdække fordele og ulemper ved forskellige scenarier for organisering af de områder, hvor der er igangsat analyser. På baggrund af de indkomne forslag og drøftelser anbefaler administrationen, at der foretages følgende ændringer af hospitalsplanen:

1. Flytning af øjenoperationer fra Nordsjællands Hospital (Hillerød) til Glostrup Hospital

Glostrup Hospital har foreslået at omfordele følgende øjenfunktioner mellem Glostrup Hospital og Nordsjællands Hospital, hvor øjenafdelingen har udefunktion. Omfordelingen er begrundet i styrkelse af faglig kvalitet:

- | Øjenkirurgi i universel anæstesi. Derved samles al øjenkirurgi i universel anæstesi på Glostrup Hospital. Der er tale om 37 operationer i 2013.
- | Regionsfunktionen ”glaukomkirurgi” (operationer for grøn stær). Det drejer sig om ca. 25- 35 operationer om året, som bør fusioneres med den større glaukomkirurgiske aktivitet på Glostrup Hospital.
- | Primærdiagnostik af medicinske nethindesygdomme. Denne diagnostik er apparaturløst med blandt andet angiografi (røntgenundersøgelse af blodkar) og avancerede fotografiske undersøgelser. Det er vanskeligt at opretholde den optimale kvalitet i Hillerød.

Aktiviteten på øjenfunktionen i Hillerød forventes samtidigt at vokse i de kommende år inden for behandling af AMD (forkalkninger på nethinden eller alderspletter på nethinden) og grå stær. Flytning af aktiviteten støttes af Nordsjællands Hospital og kan gennemføres uden merudgifter.

2. Pædiatri, gynækologi og obstetrik

Udgangspunktet for analysen vedr. pædiatri, gynækologi og obstetrik har primært været et ønske om at understøtte gode fødselsforløb samt at sikre et tilstrækkeligt patientunderlag og antal fødsler på fødestuerne. For at opretholde bæredygtige specialer foreslås det at fastholde den overordnede opdeling i HOPP2020 med de fire planlægningsområder for de pædiatriske og gynækologiske specialer.

Fremskrivningen af det forventede antal fødsler viser, at tendensen til en meget svag stigning i antallet af fødsler i planlægningsområderne Nord og Midt fortsætter. Samtidig er der stor vækst i antallet af fødsler i planområde Byen og Syd.

Sammenholdt med et stort antal fritvalgspatienter har ændringerne medført, at Rigshospitalet har flere fødsler end forudsat, samtidig med at aktiviteten er faldende andre steder. For at opretholde kvalitet på Nordsjællands Hospital, der er særlig udfordret af lav aktivitet, foreslås det, at antallet af fødsler på

hospitalet øges gennem ændring af optageområderne mellem hospitalerne. Det vil samtidig give en bedre fordeling af antallet af fødsler ifht. regionens fysiske kapacitet af fødestuer at øge antallet af fødsler på Nordsjællands Hospital og Herlev Hospital.

Antallet af fødsler på Rigshospitalet vil således blive reduceret, men hospitalet vil fortsat have en tilstrækkelig aktivitet til at opretholde en høj faglig kvalitet i forhold til varetagelsen af de højt specialiserede funktioner i obstetrik og pædiatri.

På baggrund af den udarbejdede analyse indstilles det, at fødsler fra:

- 1 Lyngby-Taarbæk og Egedal kommuner flyttes fra Herlev Hospital til Nordsjællands Hospital
- 1 Høje Taastrup, Albertslund og Glostrup Kommuner flyttes fra Herlev Hospital til Hvidovre Hospital
- 1 Vanløse og Bispebjerg bydele flyttes fra Hvidovre Hospital til Herlev Hospital
- 1 Frederiksberg Kommune flyttes fra Rigshospitalet til Herlev Hospital.

De fordelingsmæssige konsekvenser af den foreslåede rokade vil være, at fødslerne fremover fordeles således:

	Bornholms Hospital	Herlev Hospital	Hillerød Hospital	Hvidovre Hospital	Rigshospitalet	Hovedtotal
Fødsler 2013	226	4.168	2.724	6.524	6.159	19.801
Forslag	226	4.923	3.305	6.388	4.959	19.801

Rokaden omfatter udelukkende obstetrik, idet det primært er inden for dette område, at regionens kapacitet er skævt fordelt. Rokaden af obstetrik bryder hermed med den etablerede praksis om at lade specialerne Gynækologi, Obstetrik og Pædiatri følges ad optageområdemæssigt. Der lægges dog vægt på, at der skal være en sammenhæng imellem obstetrik og pædiatri (neonatologi), således at børn i forbindelse med fødselsforløbet behandles på fødestedets neonatalafdeling. Samtidigt vil patienterne indenfor hospitalernes kapacitetsmæssige ramme altid have mulighed for frit valg.

Mulighederne for en rokade på det gynækologiske og pædiatriske optageområde bør snarest belyses således, at disse vil flugte de overordnede optageområder for hospitalerne (HOPP2020).

Der udestår desuden en afklaring af i hvilket omfang, der vil være udgifter forbundet med at opretholde vagttag til varetagelse af højt specialiserede funktioner på Rigshospitalet.

3. Neurologi

Det neurologiske område er i rivende udvikling inden for alle subspecialer, og det er vigtigt, at der skabes mulighed for en organisering af specialet, som fremadrettet kan understøtte optimale patientforløb og behandling. For at imødekomme denne udvikling foreslås det, at der foretages en række ændringer, som dog ikke ændrer ved den grundlæggende organisering af området. Det skal præciseres, at der skal være en neurologisk funktion på alle akuthospitaler.

Der er i Region Hovedstaden neurorehabilitering på de neurologiske afdelinger på: Nordsjællands Hospital – Frederikssund, Glostrup, Herlev og Bispebjerg hospitaler samt på apopleksirehabiliteringsafsnittene på Gentofte, Frederiksberg og Amager hospitaler. Det betyder, at apopleksipatienter med behov for rehabilitering i hospitalsregi flyttes til en anden medicinsk afdeling under deres indlæggelse.

Det indstilles, at apopleksirehabiliteringen samles på de neurologiske afdelinger, og at hospitalsforankret rehabilitering af følger efter apopleksi dermed flyttes fra Amager, Frederiksberg og Gentofte hospitaler til de neurologiske afdelingers apopleksiafsnit på hhv. Glostrup, Bispebjerg og Herlev Hospital. Dermed sikres det, at borgere med apopleksi, der har behov for hospitalsbehandling og rehabilitering, modtager behandlingen i neurologisk regi. Det vil give mere sammenhængende behandlingstilbud og sikre, at alle borgere får en ensartet høj kvalitet.

På baggrund af aktivitetstal fra 2013 vil det være en flytning svarende til 23 senge ialt for de tre hospitaler.

Apopleksirehabiliteringen skal uændret foretages på Afsnit for Neurorehabilitering i Frederikssund, der er

en enhed under Neurologisk Afdeling, Nordsjællands Hospital.

Der er i regi af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning udpeget en udviklingsfunktion for endovaskulær behandling ved akut apopleksi (EVT). Såfremt der påvises evidens herfor, anbefales det endvidere, at organiseringen af trombolyselbehandlingen revurderes.

4. Urologi

Det urologiske område har været præget af kapacitetsmæssige udfordringer, og som følge heraf er stadig flere patienter henvist til det private. Det er derfor besluttet at undersøge, om der er potentiale for en bedre kapacitetsudnyttelse på tværs af regionen.

Analysen giver ikke anledning til at foreslå en markant ændring af organiseringen, og det foreslås derfor, at den overordnet forbliver uændret. Det betyder, at der fortsat skal være en afdeling på både Herlev Hospital og Rigshospitalet med de optageområder, der er forudsat i HOPP 2020, og at begge afdelinger har én udefunktion, der dog ikke har akutindtag.

Det indstilles, at udefunktionerne placeres således, at Herlev Hospital har en udefunktion på Nyt Hospital Nordsjælland, og Rigshospitalet har en udefunktion på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Det sidste er en ændring af HOPP 2020, hvoraf det fremgår, at udefunktionen skal placeres på Hvidovre Hospital. Frederiksberg Hospital skal i højere grad end i dag også samarbejde med Herlev Hospital. SFR for urologi og hospitalsdirektionerne vil derfor blive bedt om at komme med forslag til, hvordan Frederiksberg Hospital kan aflaste Herlev Hospital på udvalgte områder, og hvordan et fælles visitationsarbejde kan etableres. Det skal derfor belyses, i hvilket omfang Frederiksberg Hospital kan aflaste Herlev Hospital og varetage nogen af de elektive funktioner, som i dag varetages i privat regi (viderevisiteres fra Herlev Hospital til de private aktører).

Analysen der ikke indeholder anbefalinger om ændring af HOPP2020

Der er udarbejdet analyser af brystkræftbehandling, hæmatologi og ortopædkirurgi, som ikke medfører anbefalinger om ændringer til hospitalsplanen.

Brystkræftbehandling

Det er i forbindelse med analysen blevet vurderet, om den nuværende organisering, hvor planlagt brystkræft kirurgi foretages på henholdsvis Herlev Hospital og Rigshospitalet, skal fastholdes. Afdelingerne har i dag et godt og velfungerende samarbejde. Da der ikke er mulighed for fysisk at samle de to afdelinger uden betydelige anlægsudgifter, og da en organisatorisk samling vil indebære en meget stor udefunktion, foreslås det, at den nuværende organisering forbliver uændret. Det er derfor indstillingen, at den nuværende organisering fastholdes.

For at opnå nogle af de fordele, som en samlet funktion vil give, foreslås det, at afdelingernes nuværende samarbejde udbygges yderligere, fx via et øget fokus på fælles visitationssamarbejde, fælles forskningssamarbejde og ved at indgå i de samme protokoller. Samtidig vil SFR Mammakirurgi blive bedt om at udarbejde en oversigt over, hvilke subgrupper af patienter, der hensigtsmæssigt kun bør behandles på ét hospital i regionen og komme med forslag til, hvilket hospital der skal varetage den konkrete behandling/subgruppe.

Hæmatologi

Det hæmatologiske område er præget af dels hastig faglig udvikling, dels Region Sjællands hjemtagning af patienter, som i dag behandles på Rigshospitalet. Der er derfor udarbejdet en analyse, hvor det vurderes, om den nuværende organisering er hensigtsmæssig.

Det gælder tilsvarende for hæmatologien, at det ikke på nuværende tidspunkt er muligt at samle de to afdelinger uden betydelige anlægsudgifter, og at en organisatorisk samling vil indebære en meget stor udefunktion. Derfor foreslås det, at den nuværende organisering forbliver uændret.

For at høste nogle af de fordele, som en samling ville medføre, foreslås det, at det forudsættes, at de to afdelinger på hhv. Rigshospitalet og Herlev Hospital etablerer et fælles forskningssamarbejde, indgår i de samme protokoller. Derudover foreslås det, at afdelingerne samarbejder om visitationen, og at

snitfladerne mellem de to afdelinger og øvrige – særligt intern medicinske – afdelinger bør ensartes.

SFR Hæmatologi vil blive bedt om, at udarbejde en oversigt over 'undertyper' af sygdomme, der hensigtsmæssigt kun bør behandles på ét hospital i regionen, og kommer med forslag til hvilket hospital, der skal varetage den konkrete behandling. Formålet er dermed at sikre ensartet behandling og understøtte en stærk faglig udvikling inden for det hæmatologiske område.

Ortopædkirurgi

Der er udarbejdet en analyse af det ortopædkirurgiske område. Analysen beskriver tre scenarier for, hvordan kapaciteten anvendelsen på det ortopædkirurgiske område kan optimeres. Der indstilles på baggrund af analysen ingen forslag til ændringer på nuværende tidspunkt, idet der fortsat udestår afklaring af scenariernes konsekvenser.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse til indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

I forbindelse med, at dagsordenen udsendes til Forretningsudvalget, publiceres der en intern nyhed på REGI, således at alle ansatte orienteres om hvilke forslag, der foreslås sendt i høring samt den videre proces. Hvis regionsrådet beslutter at sende forslagene i høring, vil der blive planlagt høringsmøder om ændringerne, og alle høringssvar vil i takt med, at de modtages, blive gjort tilgængelige på regionens hjemmeside. Der udsendes en pressemeddelelse herom efter regionsrådets møde den 8. april 2014.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Tidsplan:

- | 1. april: Forretningsudvalget forelægges forslag til ændringer, der indgår i den årlige revision af HOPP 2020.
- | 8. april: Regionsrådet forelægges forslag til ændringer, der indgår i den årlige revision af HOPP 2020, og beslutter om ændringsforslag skal sendes i høring.
- | 9. april - 11. juni: Høringsproces.
- | April: Ændringsforslag til sendes til Sundhedsudvalget mhp en udtalelse senest 1. juli 2014. Psykiatriudvalget anmodes ikke om en udtalelse, idet ændringsforslagene alene vedr. den somatiske del af hospitalsvæsenet.
- | Ultimo juni: Sundhedsudvalget præsenteres for høringssvar og kommer på den baggrund med en udtalelse til Forretningsudvalget, som drøftes til efterfølgende møde i Forretningsudvalget.
- | 12. august: Forretningsudvalget præsenteres for høringssvar samt Sundhedsudvalgets udtalelse.
- | 19. august: Regionsrådet præsenteres for høringssvar og Forretningsudvalgets indstilling og indstiller på den baggrund ændringsforslag, som indgår i budgetforhandlingerne for 2015
- | 16. september: Forretningsudvalget indstiller ændringsforslag til HOPP 2020 til Regionsrådet
- | 23. september: Regionsrådet træffer beslutning om ændringer af HOPP 2020, som indgår i Budget 2015.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

13009038

BILAGSFORTEGNELSE

- 📄 1. Beskrivelse af mulighederne for den fremtidige varetagelse af fødselsområdet
- 📄 2. Beskrivelse af mulighederne for den fremtidige organisering af neurologien
- 📄 3. Beskrivelse af mulighederne for den fremtidige varetagelse af elektiv ortopædkirurgi
- 📄 4. Beskrivelse af mulighederne for den fremtidige varetagelse af urologien
- 📄 5. Beskrivelse af muligheder for den fremtidige organisering af hæmatologien
- 📄 6. Beskrivelse af mulighederne for den fremtidige organisering af mammakirurgi incl. bilag