

## NOTAT

**Opgang** Blok A  
**Afsnit** 1. sal

**Telefon** 38 66 50 00  
**Direkte** 38 66 59 17  
**Mail** oekonomi@regionh.dk

**Web** www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721

Dato: 20. april 2015

### **Hospitalers og virksomheders forslag til justeringer af serviceniveauer**

Hospitaler og virksomheder blev i forbindelse med anmodningen om indsendelse af forslag til effektiviseringer for samlet 225 mio. kr. også bedt om at indsende forslag til justeringer af serviceniveauer. Hospitalerne har i varierende omfang bidraget med nye ideer og udbygning af de emner, der allerede er til diskussion. Hospitalernes bidrag fremgår af det vedlagte materiale (bilag 5).

Det økonomiske potentiale i forbindelse med en evt. justering af serviceniveau vil være af varierende omfang. Der arbejdes med belysning på udvalgte områder, jf. oversigten over udarbejdelse af baggrundsmateriale (bilag 1). Der indgår ikke i det fremsendte materiale fra hospitalerne nærmere opgørelser af økonomi relateret til forslagene om justering af serviceniveau.

Nedenfor gennemgås bidragene grupperet efter hovedemnerne i det fremlagte inspirationskatalog, dvs.

- Åbningstider, tilgængelighed, geografi
- Regionens tilbud til pårørende og ikke-syge borgere
- Tilbud og ydelser i gråzonen mellem region og kommuner
- Ydelser i sammenhæng med eller som tillæg til behandling
- Uddannelse
- Personale
- Øvrige

Det anføres endvidere nedenfor hvilket hospital, der har nævnt området, således at evt. supplerende oplysninger kan findes i materialet.

#### **Åbningstider, tilgængelighed, geografi**

Amager og Hvidovre Hospital, Herlev og Gentofte Hospital, Nordsjællands Hospital samt Psykiatrien anfører forslag om justeringer af serviceniveau, som vedrører åbningstider, tilgængelighed og geografi.

Det foreslås at indskrænke antallet af steder, hvor der kan tages blodprøver. Konkret peges på, at der kan lukkes et blodprøvetagningssted på Amager, på Amsterdamvej, og ved Friheden Station i Hvidovre. Endvidere foreslås det, at der ikke længere tages blodprøver i sundhedshuset i Helsingør.

Det foreslås at reducere antal steder, hvor der sker jordemoderkonsultationer, og at hjemmebesøg til ambulante fødende ophører.

Der er forslag om lukning af akutklinikker eller indskrænkning af åbningstid i akutklinikker og sundhedshus.

Muligheden for aftenkonsultationer foreslås reduceret, idet udgifterne er lavere i dagtid.

Endvidere anføres mulighed for at lukke regionale tilbud som mammografiscree-ningsbus og tuberkulosebus.

Inden for psykiatrien nævnes mulighed for at omdanne 5 døgn afsnit til ambulante tilbud, idet patienten kan klare sig selv i weekenden.

Endelig nævnes, at der kan ske en reduktion af antal matrikler med hospitalsdrift, idet afstandene i Københavnsområdet er begrænsede.

### **Regionens tilbud til pårørende og ikke-syge borgere**

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Herlev og Gentofte Hospital og Nordsjællands Hospital peger på områder vedr. tilbud til pårørende og ikke-syge borgere.

Det drejer sig bl.a. om egenbetaling, øget udbredelse og ensretning heraf. Fx vedr. scanningsbilleder ved graviditet, kost og forplejning for pårørende, udlån af hjælpemidler o.lign.

Fødselsområdet nævnes også, herunder antallet af konsultationer og tilbud om ambulante fødsel til førstegangsfødende.

### **Tilbud og ydelser i gråzonen mellem region og kommuner**

På det psykiatriske område er der en række forslag i relation til samarbejdet med kommunerne.

Der peges på, at der kan være muligheder i forhold til arbejdsdelingen mellem region og kommuner, herunder ift. beskæftigelsestræning og aktivitets- og samværstilbud.

Desuden foreslås det, at der arbejdes med at reducere liggetiden for ældrepsykiatriske patienter, og at færdigbehandlede patienter udskrives hurtigere. Begge dele forudsætter, at der er et kommunalt tilbud til at tage over.

Både på det somatiske og det psykiatriske område foreslås, at der ses på hjemmebesøg, hvor det kan overvejes, om regionen løfter en kommunal opgave.

Nordsjællands Hospital foreslår desuden, at funktioner, der er tæt knyttet til kommunale opgaver, reduceres, fx socialrådgivere, psykologer, socialsygeplejersker.

Herlev og Gentofte Hospital foreslår, at det overvejes at lukke hospitalets varmtvandsbassin, da der er begrænset behandlingsmæssig effekt ved brugen heraf.

### **Ydelser i sammenhæng med eller i tillæg til behandling**

Nordsjællands Hospital nævner, at der er muligheder på medicinområdet, fx ved skift til biosimilære præparater.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, samt Nordsjællands Hospital nævner patienttransport og opstramning af administrationen af reglerne. Det vil af patienterne kunne opleves som serviceforringelse, selvom det blot er overholdelse af eksisterende regler.

Patientundervisning, reduktion af tilbud eller omlægning til holdundervisning, foreslås af Nordsjællands Hospital, fx ved fysio-/ergoterapi eller undervisning af hjertesyg.

### **Uddannelse**

Nordsjællands Hospital anfører, at det kan være en mulighed at reducere antallet af erhvervspraktikpladser samt reducere i regionens interne uddannelses tilbud, fx lederudviklingsprogrammet.

### **Personale**

Nordsjællands Hospital foreslår reduceret rengøring på ikke-patientrettede områder, samt reduktion på it-området, fx færre licenser.

### **Øvrige**

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital foreslår, at der indføres overhead til dækning af hospitalets administration i forbindelse med eksternt finansierede forskningsprojekter.