

Til Sundhedsstyrelsen

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Mail csu@regionh.dk

Dato: 2. juni 2015

Tilbage melding fra Region Hovedstaden på Sundhedsstyrelsens rådgivning til regionens revision af 'Hospitals- og Psykiatriplan 2020'

Region Hovedstaden har modtaget Sundhedsstyrelsens rådgivning (jf. Sundhedsloven § 206 stk. 2) til ændringsforslag til regionens hospitalsplan: 'Hospitals- og Psykiatriplan 2020 (HOPP 2020)'.

Region Hovedstaden er glad for, at Styrelsen generelt finder, at revisionsforslagene indeholder mange gode hensigter og mål for fremtidens sygehusvæsen i regionen.

Styrelsen har i sin rådgivning berørt nogle emner generelt og andre specifikt, og der er i Styrelsens rådgivning en række ønsker om uddybning og beskrivelser, som regionen i nærværende brev vil imødekomme. Styrelsen har desuden berørt emner indenfor psykiatrien, hvor regionen mener, at Styrelsen har misforstået, hvad der er sendt i høring, og hvad planerne er for regionens psykiatri, hvilket også vil blive berørt i nærværende brev.

Sammenhæng mellem somatik og psykiatri

Regionen ønsker i lighed med Styrelsen, at der skal sikres en koordineret indsats for patienter med både somatiske og psykiske lidelser, hvilket bl.a. understøttes ved, at regionen med det forslag, der har været sendt i høring, ønsker at samle den psykiatriske behandling i planlægningsområde Byen på det nye hospital for både somatik og psykiatri, som er under etablering på Bispebjerg Bakke. Det vurderes ikke muligt indenfor den nærmeste årrække at sikre yderligere fysisk tæthed mellem somatik og psykiatri. Samarbejdet mellem somatik og psykiatri understøttes i det daglige via samarbejdsaftaler og behovet for udvikling af aftalerne mellem psykiatri og somatik drøftes løbende, herunder også specifikke indsatsområder.

Psykiatri

Styrelsen har i sin rådgivning kommenteret på 10 ændringsforslag vedr. psykiatrien. Regionen har kun sendt 2 ændringsforslag i høring. Regionen er derfor uforstående over, at Styrelsen adresserer 10 ændringsforslag, og det er vurderingen, at Styrelsens kommentarer til de andre ændringsforslag må bero på en misforståelse, idet flere af de forhold styrelsen kommenterer på allerede er gennemført. Eksempelvis blev rehabilite-

ringsfunktionen på PC Sct. Hans lukket i 2010, og fusionen af PC Ballerup og PC Gentofte blev gennemført i 2011.

De to ændringsforslag, der er sendt i høring er udelukkende:

- en organisatorisk og fysisk samling af PC København og PC Frederiksberg, samt,
- en organisatorisk samling af PC Glostrup med PC Hvidovre.

Der er således heller ikke tale om, at der fremsættes forslag om sengenedlæggelser.

Såfremt Styrelsen har bemærkninger til regionens organisering af psykiatrien, herunder allerede vedtagne og gennemførte beslutninger, vil regionen gerne invitere Styrelsen til et møde, hvor det kan drøftes.

Sundhedsaftalerne

Regionen har vedtaget en ny sundhedsaftale, som bygger på fire politiske visioner for samarbejdet mellem region og kommuner. Borgeren skal opleve at være aktiv samarbejdspart i eget forløb og i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen. Samarbejdet om de mest sårbare borgere skal styrkes og bidrage til mere lighed i sundhed. Der skal være fokus på at lave tilbud, så borgerne oplever et sammenhængende sundhedsvæsen, og der skal udvikles nye måder at samarbejde på. Sundhedsaftalerne, samarbejdet mellem parterne i 'sundhedstrekanten', er derfor en vigtig ramme for regionens hospitalsplan, hvilket er tydeliggjort i det revisionsforslag til hospitalsplanen, som administrationen indstiller, at regionsrådet vedtager.

Palliationsområdet

Styrelsen adresserer i rådgivningsbrevet, at den palliative indsats bør nævnes i hospitalsplanen. Administrationen har ikke foreslået ændringer indenfor det palliative område. Det er fortsat gældende, at der i alle planlægningsområder, dvs. på alle regionens fire akuthospitaler, skal være en palliationsenhed med både senge og palliationsteams. Politisk er der fokus på, at området inden for den organisatoriske ramme skal styrkes, og regionens politiske underudvalg for sundhed, kræft og tværsektorielt samarbejde har derfor besluttet, at det er et fokusområde i udvalgenes arbejde i efteråret 2015.

Ledelsesmæssig sammenlægning af hospitaler og navngivning

Den 1. januar 2015 blev fire af regionens hospitaler ledelsesmæssigt sammenlagt til to hospitaler. Alle regionens somatiske hospitaler (med undtagelse af Bornholms Hospital) har derfor funktion på minimum 2 matrikler på samme måde, som Region Hovedstadens Psykiatri har aktivitet på flere matrikler.

Region Hovedstaden har nu følgende hospitaler:

- **Rigshospitalet** (som består af det tidligere Glostrup Hospital og Rigshospitalet), hvor der fortsat er hospitalsaktivitet på matriklerne på både Blegdamsvej og i Glostrup. Hertil kommer, at der også fortsat er aktivitet på matriklen i Hornbæk,

men jf. Hospitalsplan 2007, så skal denne aktivitet flyttes til Glostrup, når der er etableret de nødvendige fysiske rammer.

- **Nordsjællands Hospital** (som består af det tidligere Frederikssund Hospital og Hillerød Hospital). Hospitalet har aktivitet på matriklerne i Hillerød og Frederikssund, samt i sundhedshuset i Helsingør, hvor der bl.a. drives akutklinik. Når det nye hospital står klart ved Hillerød, vil hospitalsaktiviteten blive samlet på det nye hospital, og der vil inden sammenflytningen blive etableret et sundhedshus i Frederikssund med akutklinik (beslutning truffet med Hospitals- og Psykiatriplan 2020 i 2011). Hospitalet varetager primært funktioner for planlægningsområde Nord, både akutte og elektive funktioner.
- **Herlev og Gentofte Hospital** (som består af det tidligere Herlev Hospital og Gentofte Hospital). Hospitalet varetager primært funktioner for planlægningsområde Midt, både akutte og elektive funktioner, og har aktivitet på både matriklen i Gentofte og i Herlev.
- **Bispebjerg og Frederiksberg Hospital** (som består af det tidligere Bispebjerg Hospital og Frederiksberg Hospital). Hospitalet varetager primært funktioner for planlægningsområde Byen, både akutte og elektive funktioner, og har aktivitet på både matriklen på Frederiksberg og på Bispebjerg, indtil der er etableret et nyt somatisk hospital på Bispebjerg Bakke, hvor hospitalsaktiviteten samles. Herefter vil hospitalet hedde Bispebjerg Hospital.
- **Amager og Hvidovre Hospital** (som består af det tidligere Amager Hospital og Hvidovre Hospital). Hospitalet varetager primært funktioner for planlægningsområde Syd, både akutte og elektive funktioner, og har aktivitet på både matriklen på Amager og i Hvidovre og driver en medicinsk funktion samt en akutklinik på Glostrup-matriklen.
- **Bornholms Hospital**
- **Region Hovedstadens Psykiatri**, som i dag består af 10 voksen psykiatriske centre (inkl. Psykiatrisk Center Skt. Hans og Psykoterapeutisk Center Stolpegård) samt et Børne-Unge Psykiatrisk Center. Heraf har flere af centrene funktion på flere matrikler, og med i revisionen af HOPP 2020 har administrationen indstillet til regionsrådet at yderligere fire centre samles til to.

Regionens hospitalsplan beskriver ikke, hvilke matrikler der varetager hvilke funktioner/specialer (med undtagelse af akutmodtagelse og akutklinikker). Regionen vil selvfølgelig, i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens rammer for varetagelse af specialfunktioner, ansøge Styrelsen om at varetage specialfunktioner pr. matrikel.

I forhold til navngivningen af regionens hospitaler, så har regionen opmærksomhed rettet mod, at kommunikationen om hospitals-matrikler og hospitalsnavne skal tydeliggøres, da flere af regionens hospitaler har ”dobbeltnavne”. Dette gælder både i forhold til varetagelse af specialfunktioner og i den patientrettede kommunikation. Mu-

lighederne for at re-navngivne alle regionens hospitaler er blevet drøftet. Det er dog vurderingen, at en gen-navngivning af regionens hospitaler kræver et grunddigt analysearbejde, idet hospitalsnavnene i mange henseender er et stærkt brand, et analysearbejde, som det ikke har været muligt at gennemføre frem mod vedtagelsen af en revision af hospitalsplanen. Mulighederne for at ændre navnene på regionens hospitaler vil blive belyst fremadrettet.

Ændringsforslag indenfor gynækologi, obstetrik og pædiatri

Regionen besluttede i august 2014 at ændre optageområderne for obstetrik for at sikre optimal anvendelse af regionens obstetriske afdelinger; bl.a. fik afdelingen på Nordsjællands Hospital tilført et større optageområde. Denne ændring betød, at kvinder bostedende i nogle kommuner optageområdemæssigt kom til at tilhøre hospital X i tilfælde af fødsel og hospital Y i tilfælde af en gynækologisk sygdom. Ensretning af optageområderne betyder, at optageområderne for de tre specialer fremadrettet igen vil være identiske.

Ændringsforslag indenfor brystkirurgi og brystradiologi

Det er korrekt, at der i beskrivelsen af ændringsforslaget, som blev sendt i høring, ikke var taget stilling til, om samlingen af brystkirurgi og brystradiologi på sigt skulle være på enten Herlev-matriklen eller Gentofte-matriklen. Foranlediget af bl.a. Sundhedsstyrelsens rådgivning indstiller administrationen, at denne aktivitet samles på Herlev-matriklen, hvor der forefindes de relevante samarbejdende specialer (som fx plastikkirurgi og patologi).

Organisatorisk samling af den reumatologiske aktivitet

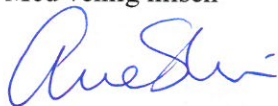
Aktiviteten indenfor specialet vil organisatorisk blive samlet under Rigshospitalet, og som adresseret vil det betyde aktivitet på flere matrikler under én ledelse. Såfremt regionrådet beslutter at gennemføre denne samling, vil de ambulante opgaver indenfor specialet blive varetaget uændret på de nuværende matrikler, eneste umiddelbare ændring vil være, at den sengebårne aktivitet samles på Glostrup-matriklen. I forhold til den fremadrettede varetagelse af specialfunktioner, vil dette blive beskrevet i regionens ansøgning til Styrelsen i den kommende specialeansøgning.

Politisk vedtagelse af en revision af regionens hospitalsplan

Regionsrådet forventes at vedtage den reviderede hospitalsplan den 22. juni 2015, hvorefter den vil blive fremsendt til Sundhedsstyrelsen.

Afslutningsvist vil regionen gerne understrege, at regionen altid stiller sig til rådighed for uddybning af regionens hospitalsplan og for en konkretisering af, hvordan de enkelte ændringsforslag udmøntes.

Med venlig hilsen



Anne Skriver

Enhedschef, Enhed for Hospitalsplanlægning