

Bilag 1. Reduktion i sengekapaciteten på Nyt Hospital Glostrup

Der er udarbejdet et supplement til Change Request-listen for Nyt Hospital Glostrup, der indebærer, at en hel sengeetage ikke indrettes med sengestuer. Mulighed for reduktion kan udnyttes ved et eventuelt merforbrug i licitationsresultatet i forhold til budgettet, og der planlægges med to forskellige reduktioner på henholdsvis 31 eller 16 senge i Neurorehabiliteringshuset. I begge tilfælde projekteres etagen færdig med sengestuer.

Det foreslås at friholde højt specialiserede senge i forbindelse med en reduktion af sengekapaciteten, hvis muligheden udnyttes. Der er mulighed for at fastholde behandlingen af patienter med anden erhvervet hjerneskade end apopleksi på akuthospitalerne, der kan frigive sengekapacitet i Nyt Neurorehabiliteringshus. I det følgende redegøres for mulige alternativer, ved en eventuel reduktion af sengekapacitet i Neurorehabiliteringshuset.

Funktioner i Neurorehabiliteringshuset

Neurorehabiliteringshuset skal danne de fremtidige rammer for en samling af den specialiserede neurorehabilitering i Region H. Samlingen skal ses i sammenhæng med, at den højt specialiserede neurorehabilitering skal foregå på en højt specialiseret neurologisk afdeling, hvor en række specielle behandlingstilbud er til stede, f.eks. mulighed for intensiv og respiratorbehandling, spasticitetsbehandling og neuropsykologi.

I Neurorehabiliteringshuset skal patienter med følgende sygdomme tilbydes behandling på højt specialiserede niveau:

- Traumatisk hjerneskade, som i dag bliver behandlet på Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering, Hvidovre
- Rygmarvsskade, som i dag bliver behandlet på Klinik på Rygmarvsskader, Hornbæk
- Svært skadede patienter med komplekse hjerneskader som følge af svær apopleksi, iltmangel, forgiftning, hjernebetændelse m.fl. Der er tale om ny

patientgruppe, der ifølge Sundhedsstyrelsens forløbsprogram skal tilbydes højt specialiseret behandling.

Sundhedsstyrelsen udgav et nyt forløbsprogram for rehabilitering af patienter med erhvervet hjerneskade i 2011. Det blev efterfølgende vurderet, at implementering af forløbsprogrammet ville medføre et øget behov for senge på regionsfunktionsniveau på i alt 22 senge i Region H, hhv. 20 senge til erhvervet hjerneskade og 2 senge til svære neuropatier (vedrørende nervebane). Neurorehabiliteringshuset var ikke dimensioneret til denne patientgruppe, idet der ved idéoplæggets godkendelse udestod en vurdering af kapacitetsbehovet ved implementering af forløbsprogrammet. Den ekstra kapacitet var inkluderet som option i idéoplægget og konkurrenceprogrammet for nybyggeriet.

Der blev udarbejdet en analyse af mulighederne for at indplacere den ekstra kapacitet i den eksisterende bygningsmasse på Glostrup-matriklen i 2013, hvor konklusionen var, at det af hensyn til den samlede planlægning og anlægsøkonomi er mest hensigtsmæssigt at anvende optionen og dermed inkludere udvidelsen i nybyggeriet. På den baggrund besluttede regionsrådet i juni 2013 at udvide sengekapaciteten i Nyt Neurorehabiliteringshus med i alt 22 senge.

Fordeling af den planlagte sengekapacitet i Nyt Neurorehabiliteringshus fremgår af tabellen nedenfor.

Idéprogram	Senge
Traumatisk hjerneskadede (HSF)	30
Rygmarvsskadede (HSF)	41
Rehabilitering efter apopleksi og traumatisk hjerneskadede (HSF)	32
Total	103

Ekstra sengekapacitet besluttet af regionsrådet i juni 2013	Senge
Anden erhvervet hjerneskade end apopleksi (RF)	20
Svære neuropatier (RF)	2
Total	22

Rehabiliteringshus i alt	125
---------------------------------	------------

Note: HSF er højt specialiseret funktioner, mens RF er regionsfunktioner i Sundhedsstyrelsens specialeplan

Vurdering af muligheder ved en reduktion i sengekapacitet

Der planlægges med muligheden for, at en hel sengeetage ikke indrettes med sengestuer ved et eventuelt merforbrug i licitationsresultatet i forhold budgettet. Forslaget indebærer to mulige reduktioner på enten 31 eller 16 senge på Change Request-listen.

En samling af de højt specialiserede funktioner vil sikre unikke rammer for behandling og rehabilitering af disse patientgrupper på et højt tværfagligt niveau. Indlæggelsesforløbet for disse patienter involverer mange faggrupper og pårørende, samtidig med at disse patienter har en lang indlæggelsestid – ofte mange måneder og i nogle tilfælde op til et år. Der er tale om svært skadede patienter med størst behov for specialiserede neurorehabilitering, og det anbefales på den baggrund at friholde de højt specialiserede funktioner for en eventuel reduktion af sengekapaciteten. Herudover vil en samling af specielt de højt specialiserede funktioner give mulighed for at indkøbe og anvende avanceret - og ofte dyrt - rehabiliteringsteknologi, samtidig med personalet i højere grad end i dag får mulighed for at opnå og vedligeholde relevante neurofaglige kompetencer på højt fagligt niveau.

Det er administrationens vurdering, at behandling og rehabilitering af patienter med anden erhvervet hjerneskade end apopleksi på regionsfunktionsniveau kan fastholdes på de neurologiske afdelinger på akuthospitalerne, hvis der er behov for at reducere sengekapaciteten i Neurorehabiliteringshuset. Dermed vil udvidelse af sengekapacitet, der blev besluttet af regionsrådet i juni 2013, ikke blive gennemført, og en sengekapacitet svarende til i alt 20 senge vil blive frigjort. Hertil skal nævnes, at Region H har en aftale med Center for Neurorehabilitering/Kurhus i Dianalund, hvor disse patienter også kan henvises til. Ligesom der er muligt at henvise patienterne til Hammel Neurocenter.

Det anbefales at afvente licitationsresultatet i forhold til at undersøge muligheden for at udskyde indflytning af aktivitet fra Hvidovre- og Hornbæk-matriklerne, hvis muligheden for at reducere sengekapaciteten anvendes. Det vil også være relevant at undersøge muligheden for at flytte øvrig aktivitet fra Glostrup-matriklen til akuthospitaler.