

18. maj 2010

## Aftale om hospitals- og psykiatriplan 2020 for Region Hovedstaden

Aftalen tager afsæt i kvalitet, tryghed og økonomisk effektivitet. Udgangspunktet er Hospitalsplan 2007, Psykiatriplan 2007 og Region Hovedstadens specialeplan.

Som svar på Region Hovedstadens ansøgning om investeringsmidler fra kvalitetsfonden tilkendegav regeringens ekspertpanel i oktober 2009 bl.a., at man fandt regionens projektforslag vedrørende Bispebjerg Hospital i overensstemmelse med en moderne sygehusstruktur og de fastlagte principper. Panelet lagde vægt på, at der med projektet etableres et nyt somatisk hospital, der skal fungere som et hospital med fælles akutmodtagelse for et befolkningsunderlag på 400.000 indbyggere, og at der samtidig skabes rammer for en samling af psykiatrien for området Byen.

Ekspertpanelet kunne ikke støtte nybyggeri og renovering af Hillerød Hospital på hospitalets nuværende matrikel, men fandt det mere hensigtsmæssigt med et nyt hospital ved Hillerød. Panelet anførte desuden, at der er behov for en revurdering af sygehusplanen for akutbetjeningen i den nordlige del af regionen, som også vil muliggøre en samlet set mere rationel drift med færre matrikler.

I de kommende år bliver der færre på arbejdsmarkedet og de økonomiske rammer sætter begrænsninger.

Derfor er det nødvendigt for Region Hovedstaden at revidere den eksisterende hospitalsplan og psykiatriplan.

Partierne Socialdemokraterne, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Venstre er på den baggrund enige om følgende aftale:

Store dele af de vedtagne hospitals- og psykiatriplaner er gennemført i de forgangne år. Hovedlinjerne skal fortsat være bærende i den reviderede plan, således at:

- Region Hovedstadens borgere skal have tilbudt den bedste faglige behandling, det er muligt at give.
- Behandlingen skal foregå så tæt på patientens bopæl, som det er fagligt optimalt og økonomisk forsvarligt under hensyntagen til sammenhængende patientforløb.
- Akut- og skadestuebetjeningen moderniseres i overensstemmelse med de nye muligheder, som sammenlægning af specialer og den teknologiske udvikling giver - i forhold til ambulancer, helikoptere, telemedicin med videre. Der skal hurtigst muligt iværksættes et udviklingsarbejde omkring nære akutskadeklinikker fx i sundhedshuse med lægevagt og faglig opkobling til områdehospitalerne. Målet er tryghed for borgerne hele døgnet.
- Borgerne gives i de fire planlægningsområder i Region Hovedstaden lige mulighed for behandling i deres område, når denne kan gives på højeste faglige niveau på områdets befolkningsunderlag. Patienter modtages på områdehospitalerne. Visiterede patienter kan modtages på nærhospitalerne.
- Med Rigshospitalet som flagskib skal mulighederne for forskning, udvikling og samarbejde på internationalt og lokalt plan i Øresundsregionen være tilstede på alle regionens hospitaler. Forudsætningen for at alle borgere i Region Hovedstaden får glæde heraf er, at der skabes et optimalt samarbejdende hospitals- og sundhedssystem internt i Region Hovedstaden med udbredt vidensdeling og sammenligninger på tværs.
- Med aftalen sikres enestuer i nybyggerierne, men sigtet er enestuer overalt i regionen i takt med de økonomiske muligheder.

- Revisionen af hospitals- og psykiatriplanen skal tilpasses den økonomiske virkelighed samt effektivisere, fastholde faglighed og sikre fremtidens fysiske rammer. Det betyder bl.a. en reduktion af matrikler og funktionssteder.
- Den reviderede hospitals- og psykiatriplan sigter mod 2020. Der er betydelige udfordringer i at sikre borgerne i de mellemliggende år den bedste behandling.
- Der skal være kapacitet til behandling af regionens befolkning og til varetagelse af især højt specialiserede funktioner for andre regioner. Kapacitetsforudsætninger, den faglige udvikling og befolkningsudviklingen vurderes løbende.
- Der skal skabes en enklere ledelsesstruktur efter en nærmere analyse. Matriklerne skal fortsat have ledelse, der er på stedet i dagligdagen.

På den baggrund fastholdes hospitals- og psykiatriplanerne fra 2007 med følgende justeringer og bemærkninger:

## **Hospitalsplan 2020:**

### **Planlægningsområde Byen:**

- Rigshospitalets profil i Hospitalsplan 2007 som landets førende hospital fastholdes. På hospitalet bygges en Nordfløj med udgangspunkt i det af regionsrådet vedtagne idéoplæg og inden for den økonomiske ramme, regeringen har givet forhåndstilsagn om. Der søges fortsat finansiering af et protonanlæg. Renovering af syd- og centralkomplekset gennemføres i takt med de økonomiske muligheder.
- Frederiksberg Hospital og Bispebjerg Hospital fusioneres til et nyt hospital på Bispebjerg Hospitals matrikel. Hospitalet skal bl.a. rumme den medicinske og den ortopædkirurgiske del af Frederiksberg Hospital og hele Bispebjerg Hospital. Urologiske patienter flyttes primært til Rigshospitalet og øjenpatienter primært til Glostrup Hospital.
- Frederiksberg Hospital sælges med undtagelse af de arealer og bygninger, der skal rumme Psykiatrisk Center Frederiksberg.

### **Planlægningsområde Syd:**

- Hvidovre Hospitals profil i Hospitalsplan 2007 fastholdes. Hospitalet ombygges og tilbygges med udgangspunkt i det vedtagne idéoplæg og inden for den økonomiske ramme, regeringen har givet forhåndstilsagn om. En fortsat renovering gennemføres i takt med de økonomiske muligheder.
- Glostrup Hospitals profil i Hospitalsplan 2007 fastholdes. Videntcenter for ryg sygdomme er etableret, og de fysiske rammer er under modernisering og udvidelse. Respirationscenter Øst flyttes fra Rigshospitalet til Glostrup Hospital snarest muligt i hospitalets nuværende bygningskompleks
- Som forudsat i Hospitalsplan 2007 flyttes afsnit for traumatisk hjerneskadede fra Hvidovre Hospital til Glostrup Hospital, og klinik for rygmarskadede flyttes til Glostrup Hospital fra Hornbæk. Begge funktioner placeres i nybyggeri, som søges medfinansieret ved salg af grunde og bygninger i Hornbæk og Hørsholm. Nybyggeriet er med til at skabe bedre forhold også for neurologiske patienter og rygpatienter.
- Glostrup Hospitals nuværende optageområde for intern medicin bibeholdes.
- Amager Hospitals profil i Hospitalsplan 2007 fastholdes. Option på en placering i Ørestaden vurderes i forhold til befolkningsudviklingen.
- Amager Hospital samles på Italiensvej efter moderniseringer. Sct. Elisabeth matriklen på Hans Bogbinders Allé sælges eller udlejes.

### **Planlægningsområde Nord:**

- Opgaveprofilen for hospitalerne i planlægningsområde Nord fastholdes overordnet, men hospitalerne Helsingør, Frederikssund og Hillerød fusioneres på et nybygget hospital ved Hillerød og de tre matrikler samt Esbønderup matriklen sælges - med undtagelse af de arealer og bygninger, der er nødvendige for opretholdelse af psykiatri mm.

- Akutskadeklinikker f.eks. i sundhedshuse med lægevagt i Helsingør og Frederikssund med faglig opkobling til den fælles akutmodtagelse i Nordsjælland skal indgå i en ny præhospitalstænkning med anvendelse også af telemedicin. Dette kræver et udviklingsarbejde, hvori også indgår erfaringer med helikopterbetjening og samarbejde med Region Sjælland på det præhospitale område, hvor det skønnes hensigtsmæssigt.
- Optageområdet for den akutte del af øre/næse/hals udvides til – ud over planlægningsområde Nord - også at omfatte planlægningsområde Midt.
- Rygpatienter fra Hørsholm Hospital behandles på Videnscenter for Rygsygdomme på Glostrup Hospital. Ortopædkirurgiske patienter fra Nord behandles på Hillerød Hospital og øvrige ortopædkirurgiske patienter fra Nord behandles på Hillerød Hospital og øvrige ortopædkirurgiske patienter på Gentofte Hospital. Reumatologi flyttes til Helsingør og kirurgi til Hillerød. Hørsholm Hospital sælges.

#### **Planlægningsområde Midt:**

- Herlev Hospitals profil i Hospitalsplan 2007 opretholdes. Hospitalet ombygges og tilbygges med udgangspunkt i det vedtagne idéoplæg og inden for den økonomiske ramme, regeringen har givet forhåndstilsagn om. En fortsat renovering gennemføres i takt med de økonomiske muligheder.
- Gentofte Hospitals elektive funktion styrkes og gøres fleksibel, så de fremtidige funktioner løbende tilpasses til regionens behov. På kort sigt udvides med ortopædkirurgiske patienter fra Hørsholm. Akutte øre/næse/hals patienter fra planlægningsområde Midt behandles på Hillerød Hospital, og akutte øre/næse/hals patienter fra planlægningsområde Syd behandles på Rigshospitalet. Hospitalet renoveres i takt med økonomiske muligheder. Intern medicin fortsætter som planlagt.

#### **Bornholm**

- Hospitalets særlige rolle fastholdes.

#### **Psykiatriplan 2020:**

Psykiatriplanens sigte med en omlægning fra stationær til forebyggende, ambulant og opsøgende psykiatri styrkes, så der i højere grad bygges på den psykisk syges egne ressourcer. Akutmodtagelser etableres med henblik på at skabe et bedre patientflow, en bedre behandling for de akutte patienter og et roligere behandlingsmiljø på de øvrige afsnit. Psykiatriplanen justeres med strukturelle ændringer, der styrker de faglige miljøer og muliggør de nødvendige ændringer som følge af de økonomiske vilkår. Målet er enestuer.

- I planlægningsområde Nord etableres akutmodtagelse i Hillerød. Det muliggør – baseret fra erfaringerne fra Psykiatrisk Center København - et bedre patientflow. Det skaber mulighed for Rudersdal indgår i Psykiatrisk Center Nordsjællands optageområde.
- De psykiatriske senge i Frederikssund flyttes senest ved nedlæggelsen af de somatiske funktioner i Frederikssund til Hillerød. Der etableres den nødvendige ekstra kapacitet med enestuer.
- Psykiatrisk Center Gentofte flyttes ikke som forudsat i Psykiatriplan 2007 til Hørsholm, men fusioneres med Psykiatrisk Center Ballerup i Ballerup, hvor der er mulighed for at tilvejebringe den nødvendige kapacitet med ca. 40 ekstra senge ud over den allerede planlagte kapacitet. Herefter vil alle indlagte patienter fra optageområdet have enestue. Netto reduceres kapaciteten med 25 senge. Reduktionen kan gennemføres, da der etableres akutmodtagelse i Ballerup på samme måde som i Hillerød.
- Psykiatrisk Center København samles i det nuværende Bispebjerg Hospitals pavilloner. Investeringsplan indgår i ansøgning om midler fra kvalitetsfonden. Herefter kan den psykiatriske aktivitet på Rigshospitalets matrikel ophøre og give plads til fortsatte forbedringer af de fysiske rammer på Rigshospitalet.
- Den retspsykiatriske afdeling ved Psykiatrisk Center Sct. Hans samles på den østlige del af Sct. Hans, hvor der inden for den økonomiske ramme, som regeringen har givet forhåndstilsagn om, nybygges 80 retspsykiatriske senge. Ligeledes inden for den økonomiske ramme renoveres eksisterende bygninger til yderligere 46 retspsykiatriske senge – alle enestuer på lukkede afsnit.

- Rehabilitering integreres på sigt i alle psykiatriske centre inden for regionens område, og funktionen nedlægges som følge heraf på Psykiatrisk Center Sct. Hans. Tilsvarende flyttes dele af behandlingen af patienter med dobbeltdiagnoser til andre centre, og den resterende del på Sct. Hans placeres på den østlige del af matriklen som herefter kan rumme 180 senge.
- I forlængelse af samling af funktioner på den østlige del af matriklen rømmes den vestlige del af Sct. Hans. Det indebærer en nettoreduktion på 85 senge på Sct. Hans når projektet er fuldt gennemført. Herefter sælges den vestlige del af matriklen på Sct. Hans.
- Behovet for retspsykiatriske senge vokser i disse år med ca. 10 procent om året i såvel Region Hovedstaden som i andre regioner. En sådan vækst er ikke forudset i Psykiatriplan 2007. De 24 retspsykiatriske senge på Glostrup opretholdes derfor, indtil der er større klarhed over det fremtidige behov for retspsykiatriske senge.

-----00000-----

Partierne er enige om, at aftalen forudsætter de nødvendige midler fra kvalitetsfonden til projekterne på Bispebjerg og ved Hillerød. Den anslåede udgift er 9,8 mia. kr., og Region Hovedstaden forudsætter at kunne medfinansiere projekterne med indtægter fra salg af frigjorte arealer på matriklerne Frederiksberg, Hillerød, Frederikssund, Esbønderup og Helsingør.

Partierne er endvidere enige om, at salg af den vestlige del af Sct. Hans helt eller delvist medgår til finansiering af fortsat samling af funktioner på den østlige del af Sct. Hans, og at salg af matriklerne i Hornbæk og Hørsholm medgår – sammen med egenfinansiering - til finansiering af nybyggeri til Afsnit for traumatisk hjerneskadede og Klinik for rygmarvskadede på Glostrup Hospital.

Partierne er enige om at realisere planen så hurtigt som muligt.

**For partierne:**



Vibeke Storm Rasmussen (A)



Kirsten Lee (B)



Birgitte Kjøller Pedersen (F)



Bent Larsen (V)