

SPØRGSMÅL TIL FORSLAG TIL BUDGET 2018 - 2021

Spørgsmål nr.: 001

Dato: 29. juli 2017

Stillet af: Karin Friis Bach (B)

Besvarelse udsendt den: 21. august 2017

Opgang Blok C - 1. sal
Direkte 3866 5998
Mail budgetspoergsmaal2018.centerfor-oekonomi@regionh.dk
Web www.regionh.dk

Dato: 21. august 2017

Spørgsmål:

Ved sidste års budgetproces stillede jeg spørgsmål om muligheden for besparelser ved at anvende en privat leverandør af dialyser. Af svaret fremgik, at dette ikke blev vurderet aktuelt – bl.a. som følge af, at der i forvejen var en vis reservekapacitet på regionens dialyseafdelinger.

Jeg vil hermed gerne spørge, hvor meget der kan spares i 2018-budgettet ved at nedlægge denne reservekapacitet?

Svar:

Regionen har dialyseafdelinger på Rigshospitalet, Herlev og Gentofte Hospital, Nordsjællands Hospital samt på Bornholms Hospital. Rigshospitalet og Herlev og Gentofte Hospital har desuden udefunktioner på Frederiksberg Hospital samt Amager og Hvidovre Hospital.

De fire hospitaler med dialyseafdelinger kan oplyse, at der ikke længere er reservekapacitet. Der er derfor ikke et besparelspotentiale ved at nedlægge reservekapacitet.

På Herlev og Gentofte Hospital kan konstateres en generel stigning i ambulante dialysebesøg. For at dække det nuværende aktivitetspres har hospitalet i 2017 prioriteret interne ressourcer til en udvidelse af dialysekapaciteten med yderligere to dialysepladser i satellitfunktion på Hvidovre-matriklen, så der i alt er 20 pladser.

På Rigshospitalet, inklusiv udefunktion på Frederiksberg, er alle rum og alle dialysemaskiner i brug. Personaleforbruget i forbindelse med dialyser er desuden reduceret betydeligt de sidste år. Antallet af gennemførte dialyser ligger stabilt.

Nordsjællands Hospital har en meget begrænset reservekapacitet indenfor dialyseområdet. Reserven bruges i forbindelse med apparatnedbrud og/eller akut opstået dialysebehov. Antallet af kroniske dialysepatienter er på nuværende tidspunkt øget i en sådan grad, at der aktuelt ikke er nogen reservekapacitet. Det er således ikke muligt at nedlægge denne begrænsede reservekapacitet.

På Bornholms Hospital planlægges kapaciteten fleksibelt, så dialysesygeplejersker og læger, der ikke er brug for i dialyseafsnittet, overgår til tjeneste på et sengeafsnit. Falder antallet af dialysepatienter, udvides antal ambulatorietider og dermed undgås overkapacitet.

Det kan generelt nævnes, at patienter, i det omfang at det er muligt, tilbydes hjemmedialyse.