

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

**Opgang** B & D  
**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 3866 6045  
**Mail** CSU@regionh.dk

Journal nr.: 14009060  
Sagsbeh...: mger, nbre

Dato: 12. november 2014

Spørgsmål nr.: 180

Dato: 27. juni 2014 (genfremsendt 10. september 2014)

Stillet af: Mette Abildgaard (C)

Besvarelse udsendt den: 12. november 2014

### **Spørgsmål:**

I november 2008 redegjorde regeringens ekspertpanel, med Erik Juhl i spidsen, for at der i Region Hovedstaden skulle nedlægges 21,3 % af de eksisterende somatiske sengepladser og 6,6 % af de eksisterende psykiatriske sengepladser, sammenlignet med tal fra 2006.

Kan ses på dette link: fi-

le:///C:/Users/ma/Downloads/Ekspertpanelets\_screening\_nov\_2008.pdf

- Hvor mange somatiske sengepladser, der på nuværende tidspunkt er nedlagt siden 2006?
- Hvor mange psykiatriske sengepladser, der på nuværende tidspunkt er nedlagt siden 2006?
- Har man ændret målsætning i forhold til rapportens målsætning, mht. antallet af lukkede somatiske hhv. psykiatriske sengepladser frem mod 2020?
- Hvor mange sengepladser hhv. somatiske og psykiatriske, har man planlagt oprettet i forbindelse med kvalitetsfondsbyggerierne i Region Hovedstaden.

### **Svar:**

Region Hovedstaden har i forbindelse med Ekspertpanelets udarbejdelse af ”Regionernes investerings- og sygehusplaner – screening og vurdering” indmeldt regionens egen behovsfremskrivning frem mod 2020. Denne forudsagde et fald i sengebehovet inden for somatikken og psykiatrien på hhv. 21,3 og 6,6 pct. fra 2006 til 2020.

Sengebehovet er beregnet ud fra, hvor mange sengedage de indlagte patienter tilsammen havde i 2006. Der er således ikke foretaget en opgørelse af antal fysiske senge i 2006. Sengedagene i 2006 er fremskrevet til 2020, dels ud fra den forventede befolkningsudvikling, dels ud fra den forventede udvikling i liggetid pr. indlæggelse og indlæggelseshyppighed. De fremskrevne sengedage er herefter omregnet til senge. Ved

omregningen er der taget højde for, at sengene ikke kan forventes at være fuldt udnyttede (100 pct. belagte).

De øvrige regioner har indmeldt tilsvarende fremskrivninger af sengebehovet.

*Ad Hvor mange somatiske sengepladser, der på nuværende tidspunkt er nedlagt siden 2006?*

Som det fremgår ovenfor er sengebehovet i 2020 ikke beregnet ud fra, hvor mange fysiske senge, der var i 2006. Der foreligger på den baggrund ikke en tilgængelig opgørelse af udviklingen i fysiske senge på regionens hospitaler siden 2006.

Regionen følger løbende hospitalernes kapacitetsbehov, herunder behovet for fysiske senge, ved at foretage opdaterede beregninger svarende til den afgivet til Ekspertpanelet. Dette sammenlignes med den samlede kapacitet i såvel nybyggeri som eksisterende byggeri for at vurdere behov for ændringer i organiseringen af hospitalerne, herunder fordeling af optageområder. Hermed kan sikres, at de enkelte hospitaler har den nødvendige fysiske kapacitet fremadrettet.

I forbindelse med den seneste fremskrivning for det somatiske område udsendt til hospitalerne den 28. oktober 2014 er det opgjort, at sengedagsforbruget i 2012 svarer til 4.856 senge. Det betyder, at sengebehovet på 5.503 senge i 2006 er reduceret med 11,8 pct. i 2012.

Det er kun en del af reduktionen i sengebehovet, der kan forventes at være sket på nuværende tidspunkt, idet en væsentlig del af reduktionen først kan indfries, når de nye fysiske rammer tages i brug. Eksempelvis vil der på akuthospitalerne komme et ændret sengebehov, når de fælles akutmodtagelser står klar, og patienterne kan være indlagt i akutmodtagelserne de første 24-48 timer inden evt. overflytning til anden afdeling på hospitalet.

*Ad Hvor mange psykiatriske sengepladser, der på nuværende tidspunkt er nedlagt siden 2006?*

Psykiatrien har 1.202 fysiske sengepladser i 2014. Det er en reduktion på 19,2 pct. ift. 2007, hvor der var 1.488 fysiske sengepladser, hvoraf en del imidlertid ikke var disponible.

Reduktionen i psykiatriske sengepladser skal ses i sammenhæng med, at der er sket en omlægning i brugen af psykiatriske senge, herunder en intensiveret brug af sengene, etablering af akutmodtagelser og en markant øget ambulans behandling. En stor del af de senge, som er lukket, var 5-døgnsenge, senge til ikke-psykotiske patienter samt rehabiliteringssenge. Der er således ikke reduceret i de intensive behandlingstilbud til akutte patienter. Tværtimod er antallet af intensive sengepladser øget betydeligt i de

seneste år, ikke mindst med budget 2015, hvor over 50 sengepladser ændres fra at være åbne sengepladser til at være lukkede/intensive sengepladser.

Samtidig gøres opmærksom på, at Region Hovedstaden i udgangspunktet havde betydeligt flere psykiatriske sengepladser pr. 1.000 indbyggere end de øvrige regioner. Reduktionen af sengepladser har ikke ændret ved det forhold, at Region Hovedstaden stadig har flest psykiatriske sengepladser pr. 1.000 indbyggere.

*Ad Har man ændret målsætning i forhold til rapportens målsætning, mht. antallet af lukkede somatiske hhv. psykiatriske sengepladser frem mod 2020?*

De nye byggerier bygges fortsat ud fra de tilsagn, der er givet fra Ekspertpanelet. Reduktionen i sengebehovet er en grundlæggende forudsætning ifm. de nye byggerier.

Resultaterne af den seneste fremskrivning for det somatiske område udsendt til hospitalerne den 28. oktober 2014 viser, at det forventede somatiske sengebehov i 2020 er stort set det samme som indmeldt til Ekspertpanelet, idet det seneste estimat er 4.380 mod en oprindelig indmelding på 4.329. Hertil kommer 125 sengepladser i det nye Neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital, som ikke er indeholdt i fremskrivningen.

Der er ikke udarbejdet en fremskrivning for det psykiatriske område, men det er realistisk at forvente en gradvis reduktion i sengetallet i de kommende år. Målsætningen i budget 2015 er ”færre, men bedre bemandede sengepladser”. Det samlede behov for sengepladser afhænger grundlæggende af, hvilke ambulante behandlingstilbud, der etableres i Psykiatrien. Det er forventningen, at man med en udbygning af ambulante akut-tilbud og øget brug af behandling i patientens hjem kan reducere antallet af indlæggelser og genindlæggelser væsentligt, ligesom indlæggelsestiderne også kan reduceres.

*Ad Hvor mange sengepladser hhv. somatiske og psykiatriske, har man planlagt oprettet i forbindelse med kvalitetsfundsbyggerierne i Region Hovedstaden?*

Nedenfor fremgår hvor mange senge, der på nuværende tidspunkt planlægges oprettet på hospitalerne i Region Hovedstaden i forbindelse med Kvalitetsfundsbyggerierne.

Rigshospital	232 senge
Bispebjerg Hospital	593 senge
Nyt Hospital Nordsjælland	662 senge
Hvidovre Hospital	256 senge
Herlev Hospital	358 senge
Psykiatrisk Center Sct. Hans	126 senge

Kvalitetsfundsbyggerierne skal ses i sammenhæng med, at sengekapaciteten reduceres i det eksisterende byggeri bl.a. mhp. at skabe flere én-sengs stuer.