

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B
Telefon 38 66 60 00
Mail planogudvikling@regionh.dk
Web www.regionh.dk

Journal nr.: 14010203

Sagsbeh...: Ditte Rathey
Andreasen

Dato: 1. december 2014

Spørgsmål nr.: 202

Dato: 6. oktober 2014

Stillet af: Randi Mondorf (V)

Besvarelse udsendt den: 1. december 2014

Spørgsmål:

Jeg ønsker at vide lidt mere om hvilke kriterier der kommer til at ligge til grund for sammenlægningerne af behandlingsenhederne på de nye sammenlagte hospitaler og hvordan vi som politikere kan få kendskab til vurderingerne.

Særligt ønsker jeg belyst, hvordan vi som politikere kan se, at de fremtidige sammenlægninger har et kvalitativt visionært præg i form af 1) et samspil og en dynamik med forskningen 2) tager udgangspunkt i de bedste behandlingsresultater 3) støtter den mere strategiske opdeling af hospitalerne i eksempelvis akut- og ambulanthospitaler.

Af budgetteksten fremgår bl.a. følgende:

At sammenlægningsprocessen skal gennemføres med størst mulig åbenhed og inddragelse af faglig ekspertise, medarbejdere og brugere. Det giver mulighed for såvel den nødvendige demokratiske debat som en fagligt baseret vurdering med inddragelse af faglig og administrativ ekspertise. Med henblik på at få en klar ledelse på processen er partierne enige om, at der igangsættes et rekrutteringsforløb med henblik på snarest muligt at kunne ansætte de to hospitalsdirektører, der skal stå i spidsen for processen. Der dannes allerede fra vedtagelsen af budgettet to fusionsledelser med et medlem af Koncernledelsen i spidsen, indtil de kommende direktører er ansat. Der nedsættes samtidig to fusions MED-udvalg.

• At der samtidig igangsættes planrevision med henblik på politisk forelæggelse således, at Regionsrådet kan sende forslaget i høring, og således at der inden sommer 2015 kan foreligge en revideret HOPP 2020 med henblik på, at forslagene kan indgå i budgetforslaget for 2016.

Det ønskes præciseret og uddybet hvori den faglige vurdering består og efter hvilke kriterier sammenlægninger skal ske.

Hvilke faglige kriterier er der tale om?

Hvordan kommer de faglige kriterier til at indgå i fusionsledelsernes vurdering?

Specielt ønskes det præciseret hvordan samspil med forskning og visioner for behandlingsområdet faglige udvikling på lidt længere sigt, bliver synliggjort som en del af beslutningsprocessen?

Hvordan og hvornår bliver beslutningerne og kriterierne herfor synlige og en del af den politiske proces?

Svar:

De indgåede aftaler mellem forligspartierne i regionens budget for 2015 omfatter igangsættelse af to parallelle processer.

For det første er det præciseret i budgetaftale 2015, at forligspartierne er enige om at sammenlægge Rigshospitalet og Glostrup Hospital under en fælles ledelse og administration samt at sammenlægge Gentofte Hospital og Herlev Hospital under fælles ledelse og administration.

Til dette arbejde er der for hver af fusionerne nedsat en fusionsledelse – hver med et medlem af Koncerndirektionen som formand – og to fusions MED-udvalg.

Arbejdet i fusionsledelserne er gået i gang, og på nuværende tidspunkt er der fokus på de administrative sammenlægningsforløb.

Eventuelle omorganiseringer/sammenlægninger af behandlingsenheder inden for de fusionerede hospitaler kan ske efterfølgende inden for de nedsatte hospitalsdirektions råderum – og i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens krav – i samarbejde med administrationen i Region Hovedstaden. Det er således ikke muligt på nuværende tidspunkt at sige noget konkret herom.

Vedrørende den anden proces er det præciseret i budgetaftale 2015, at der samtidig igangsættes en planrevision, der skal munde ud i en revideret Hospitals- og Psykiatriplan (HOPP 2020) inden sommeren 2015.

Det gælder for revisionen, at hovedlinjerne i HOPP 2020 videreføres.

Det vil sige, at der fx fortsat er fire planlægningsområder hver med et akuthospital og minimum et psykiatrisk center, og der er fortsat fokus på at understøtte sammenhængende patientforløb, høj faglig kvalitet, forskning og tværsektorielt samarbejde.

Nærhedsprincippet er et vigtigt og centralt element i regionens sundhedsplanlægning, men hvis der kan sikres en øget faglig kvalitet ved at flytte funktioner/sammenlægge afdelinger, vil nærhedsprincippet træde i anden række.

Det betyder, at flytning af funktioner/sammenlægning af afdelinger kan have konsekvenser for den enkelte borgers transport til behandling, men det må altid være det allervigtigste, at borgeren får behandling af den højeste kvalitet.

Som (sundheds)fagligt hhv. ledelsesmæssigt input til denne opgave er alle regionens Sundhedsfaglige Råd og alle hospitalsdirektioner anmodet om at sende bidrag til en revideret HOPP 2020.

Regionsrådet orienteres om ændringsforslag til HOPP 2020 forud for mødet i forretningsudvalget den 9. december. Det samlede administrative forslag til revideret HOPP 2020 forelægges for Regionsrådet på mødet den 3. februar 2015 med henblik på at sende den reviderede plan i høring (i perioden frem til den 30. april).

Inden forelæggelsen for regionsrådet i februar 2015 vil de politiske underudvalg blive inddraget.

I februar, marts og april 2015 kommer den reviderede HOPP 2020 i høring hos alle relevante aktører – det vil sige kommuner, ministerier, styrelser, hospitaler, patientorganisationer, faglige organisationer mv.

Regionsrådet forelægges den reviderede HOPP 2020 til endelig godkendelse på mødet den 16. juni 2015.