

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

**Opgang** Blok B & D  
**Telefon** 38 66 60 00  
**Direkte** 38 66 60 20  
**Web** www.regionh.dk

Journal nr.: 15008095  
Sagsbeh.: mger/rikoer

Dato: 9. juni 2015

Spørgsmål nr.: 135

Dato: 21. maj 2015

Stillet af: Annie Hagel (Ø)

Besvarelse udsendt den: 9. juni 2015

### **Spørgsmål:**

Spørgsmål vedrørende revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020:

Generelt spørgsmål

1. Hvordan inddrages høringssvar fra personale, faglige organisationer, patienter, kommuner og offentlige myndigheder konkret i det videre arbejde med revisionen af HOPP 2020?

Vedr. Sundhedsstyrelsens høringssvar:

2. Sundhedsstyrelsen skriver i sin kritik, at det ikke fremgår konkret, hvad en yderligere ensretning af optageområderne for gynækologi, obstetrik og pædiatri går ud på. Kan sundhedsudvalget få et svar på det?
3. Sundhedsstyrelsen skriver også, at det ikke fremgår klart, om brystkirurgi alene skal varetages på Herlev-matriklen eller også på Gentofte-matriklen eller hvilke samarbejdende specialer der vil være på de to matrikler. Kan vi få klarhed
4. Sundhedsstyrelsen ønsker en mere detaljeret beskrivelse af, hvorledes udefunktionen for reumatologi skal struktureres? Kan sundhedsudvalget få den beskrivelse?
5. Sundhedsstyrelsen påpeger, at det er væsentligt, at der findes nedskrevne aftaler om samarbejde mellem psykiatri og somatik og for relevante funktioner. Findes de eller er de på vej?

Vedrørende ortopædkirurgi:

6. SFR Ortopædkirurgi kan ikke anbefale en reduktion af den samlede behandlingsskapacitet for ortopædkirurgi, da det vil medføre omvisiteringer til den private sektor. Er det rigtigt, at den foreslåede ændring medfører, at behandlingsskapaciteten reduceres, og at omvisiteringer til privat behandling kan forventes?

Vedrørende hudsygdom og allergi:

7. Mange høringssvar udtrykker bekymring for at sammenlægge behandling af hudsygdom og allergi på BBH. Bekymringer går på, om der er tale om nedskæringer, forringelser af behandlingen, tab af viden og om det vil skade det sammenhængende patientforløb. Er der tale om nedskæringer på personalet ud over ledelsen? Hvordan man konkret vil sikre den fortsatte udvikling og forskning? Hvordan kan det sammenhængende patientforkøb sikres?

Vedrørende diagnostiske enheder:

8. SFR- Diagnostiske Enheder finder det uhensigtsmæssigt at flytte enhederne fra de medicinske afdelinger til i nærhed af akutmodtagelserne. Hvilke konsekvenser vil den foreslåede ændring have for patienterne?

Vedrørende sammenlægninger og fusioner generelt:

9. Den foreslåede revision af HOPP 2020 indebærer flere sammenlægninger og flytninger med risikoen for at medarbejdere søger væk eller melder sig syge, at viden og kompetencer går tabt, at der skal bruges tid og energi på nye samarbejdsformer osv. Vi vil gerne have en omtrentlig beregning af de personaleøkonomiske omkostninger i forbindelse med de foreslåede sammenlægninger af afdelinger, herunder tab af viden og kompetencer, tabt energi på at skabe nye relationer og en ny samarbejdskultur og øget personaleomsætning?

Hvad gøres der for at sikre arbejdsmiljøet og fastholde personalet på de afdelinger der flyttes og lægges sammen?

Hvilke konsekvenser vil de konkrete sammenlægninger have for det sammenhængende patientforløb og for patienters og pårørendes transport til sygehusene?

Flere høringssvar påpeger, at det er vigtigt at ingen funktioner flyttes, før nye fysiske rammer er på plads. Kan vi for en garanti for, at det foregår på den måde?

Vedrørende antal senge:

10. Mange høringssvar udtrykker bekymring for det faldende antal senge på hospitalerne. Hvor mange senge forventes nedlagt hvor og hvordan hænger det sammen med det stigende antal ældre, som forventes at få behov for behandling?

Vedrørende geriatrien:

11. Flere høringssvar udtrykker bekymrede for, at geriatrien bliver nedprioriteret. Hvilken plads og hvilke ressourcer bliver der til geriatrien efter den reviderede HOPP 2020?

**Svar:****Ad 1.**

Alle indkomne høringssvar er læst og vurderet individuelt i forhold til, om de bidrager med nye viden (fx nye faktuelle oplysninger), nye forbehold, nye opmærksomhedspunkter eller nye løsningsmodeller. Hvis et høringssvar bidrager med ny viden mv. vurderes det, om dette ændrer ved administrationens anbefaling.

En række af høringssvarene adresserer emner og forhold, som handler om, hvordan ændringsforslag implementeres og hvordan der bedrives ledelse på regionens hospitaler. Disse høringssvar indgår ikke i vurderingen af, hvorvidt administrationen vil anbefale forslagene, men de indgår i det videre administrative arbejde med en implementeringsplan og i hospitalsdirektionernes, herunder også MED-udvalgenes, arbejde med at implementere forslagene.

**Ad 2.**

Administrationen er ved at udarbejde et svarbrev til Sundhedsstyrelsen. I svaret vil det blive uddybet, at ensretningen af optageområderne for gynækologi, obstetrik og pædiatri vil betyde, at der sikres identiske optageområder for de tre specialer, hvilket er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Administrationen forventer derfor, at Sundhedsstyrelsen vil støtte forslaget uden forbehold.

**Ad 3.**

I høringssudkastet var det ikke fastlagt på hvilken matrikel, administrationen vil anbefale, at brystkræftbehandlingen samles. På baggrund af høringssvarene og Sundhedsstyrelsens rådgivning anbefaler administrationen, at det samles på Herlev-matriklen hvilket vil sikre, at de samarbejdende specialer såsom plastikkirurgi og patologi er tilstede på matriklen. Administrationen forventer derfor, at Sundhedsstyrelsen vil støtte forslaget om at samle brystkræftbehandlingen på Herlev-matriklen uden forbehold.

**Ad 4.**

I svarbrevet til Sundhedsstyrelsen vil det blive uddybet, at der etableres én stor reumatologisk afdeling i regionen, som har sin sengebårne-aktivitet på Glostrup-matriklen og derudover har ambulant aktivitet i de øvrige tre planlægningsområde. Organiseringen af funktionen vil blive gennemført i fuld overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Administrationen forventer derfor, at Sundhedsstyrelsen vil støtte forslaget uden forbehold.

**Ad 5.**

Der eksisterer samarbejdsaftaler mellem de psykiatriske centre og de somatiske hospitaler, og behovet for udvikling af aftalerne mellem psykiatri og somatik drøftes løbende herunder også på specifikke indsatsområder.

**Ad 6.**

Nej, det er ikke korrekt. Administrationen finder ikke, at der i SFRs høringssvar er belæg for påstanden idet data fra alle de ortopædkirurgiske afdelinger har vist, at regionen har en overkapacitet indenfor det ortopædkirurgiske område. Der vil ikke blive ændret ved behandlingskapaciteten, og implementeringen af ændringer vil blive fulgt tæt for at sikre, at der ikke omvisiteres et større antal patienter til behandling i privatregi.

**Ad 7.**

Samlingen af de to afdelinger bør ikke medføre forringelser af behandlingen mv. Administrationen foreslår, at der gennemføres en organisatorisk samling af de to afdelinger, således at de fremadrettet får én ledelse. Både patientbehandling, forskning, udvikling og uddannelse og samarbejde med andre afdelinger/hospitaler om patientforløb fortsætter uændret på begge matrikler frem mod, at der er sikret gode og tidssvarende fysiske rammer på Bispebjerg-matriklen, hvor hele aktiviteten kan samles. Eneste undtagelse er, at de 5 senge, der i dag drives på Gentofte-matriklen flyttes til Bispebjerg-matriklen. Gennemførelsen af forslaget medfører en besparelse af ledelsen, samt en stordriftseffektivisering, når aktiviteten er samlet på én matrikel.

**Ad 8.**

Det er ikke en ændring, der er foreslået med revisionen af HOPP 2020. Det er i HOPP 2020 allerede besluttet, at de diagnostiske enheder skal fysisk placeres ved akutmodtagelserne. Indtil de fysiske rammer er etableret, som skal sikre dette, er de diagnostiske enheder placeres andet sted på hospitalerne. Fysisk placering af de diagnostiske enheder ved akutmodtagelserne bør ikke få indflydelse på det udredningstilbud de diagnostiske enheder tilbyder patienterne.

**Ad 9.**

En beregning af de personaleøkonomiske omkostninger i forbindelse med de foreslåede sammenlægninger vil kræve et meget omfattende og tidskrævende analysearbejde, som det ikke er muligt at gennemføre indenfor tidsrummet for besvarelse af dette spørgsmål.

Der er med inddragelse af de berørte hospitalsdirektioner udarbejdet en overordnet implementeringsplan, der skitserer hvornår ændringsforslagene kan implementeres. Implementeringsplanen er bl.a. udsendt til mødet i Sundhedsudvalget den 26. maj 2015. Implementeringsplanen forudsætter, at der på 'modtagerhospitalerne' skabes de nødvendige fysiske rammer før indflytningerne kan ske.

Såfremt ændringsforslagene vedtages, vil implementeringsplanen skulle yderligere konkretiseres. Det er vigtigt med en koordineret implementering, hvor der sikres en aktiv involvering af alle berørte hospitalsdirektioner, afdelingsledelser og MED-udvalg, og alle ændringsforslag vil blive gennemført i overensstemmelse med regio-

nens personalepolitiske principper, hvor der er fokus på bl.a. at sikre viden og kompetencer.

**Ad 10.**

Administrationen følger løbende behovet for senge på regionens hospitaler – både samlet set og inden for hvert af de fire planlægningsområder. Trods en forventning om befolkningstilvækst i Region Hovedstaden, herunder i den ældre del af befolkningen, forventes behovet for senge at falde. Det skyldes, at flere patienter behandles ambulant uden indlæggelse. Hertil kommer, at stadig flere behandlinger (operationer) kan foretages mere skånsomt som følge af bl.a. udviklingen inden for kikkertkirurgi. Det betyder, at mange patienter har kortere indlæggelsesbehov end tidligere eller kan sendes hjem samme dag, og derfor ikke har behov for at være indlagt, dvs. ikke har behov for en seng.

Forslaget om revision af HOPP 2020 indebærer ikke i sig selv forslag om lukning af senge.

**Ad 11.**

Administrationen har med revisionen af HOPP 2020 ikke foreslået ændringer af det geriatriske speciale. Geriatrien skal fortsat varetages på hospitalerne som besluttet med både Hospitalsplan 2007 og HOPP 2020, således at geriatrien skal være repræsenteret i internmedicinske funktioner på akuthospitalerne.