

Direkte 38666023

POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 22018551
Ref.: Thomas Pihl

Dato: 8. april 2022

Spørgsmål nr.: 018-22
Dato: 21. marts 2022
Stillet af: Vibeke Westh (A)
Besvarelse udsendt den: 8. april 2022

Nærhospitaler

Spørgsmål:

1. Er der i Region Hovedstaden igangværende overvejelser om etablering af et Nærhospital eller andre foranstaltninger, der kan medvirke til at understøtte behandlingen i lokalmiljøet på Frederiksberg?
2. Findes der i dag efter administrationens opfattelse tilstrækkelige tilbud til patienter med kroniske sygdomme så som type-2-diabetes, KOL eller hjertekarsygdomme og eventuelt "ældre medicinske patienter" på Frederiksberg nærmiljø efter en lukning af Frederiksberg hospital?
3. Er der andre patientgrupper, der med fordel kan indtænkes i et "Nærhospital"?
4. Det ønskes oplyst, hvilke tilbud der i dag findes til ovenstående patientgrupper og i hvilket omfang, der er behov for videreudvikling af disse tilbud på tværs af sektorerne lokalt for Frederiksberg: kommune, region og privatpraktiserende læger. Frederiksberg er som bekendt regionens næststørste kommune med mere end 100 t. indbyggere.
5. Hvordan vurderer Regionen den indsats, Frederiksberg kommunen leverer i dag: data om patienter på Frederiksberg sammenlignet med (alle/gennemsnit i regionen eller udvalgte baseret på socioøkonomiske faktorer) fx om genindlæggelser, indlæggelsesdage efter færdigbehandling, indlæggelser pr borger etc. altså fakta der kan belyse borgernes sundhed og sygdom.
6. Endelig ønskes det oplyst om Regionen har overvejelser om at medfinansiere og medudvikle eventuelle lokale tilbud på Frederiksberg.

Svar:

Ad 1:

I 2011 blev det med Hospitals- og psykiatriplan 2020 besluttet, at Frederiksberg Hospital og Bispebjerg Hospital fusioneres til et nyt hospital på Bispebjerg Hospitals matrikel.

Som en del af Hospitals- og psykiatriplan 2020 blev det endvidere i sammenhæng med beslutningen om at fusionere hospitalerne i Helsingør, Frederikssund og Hillerød på et nybygget hospital ved Hillerød besluttet at etablere to sundhedshuse med en akutklinik i Helsingør og Frederikssund.

Regeringen er i marts 2022 kommet med et udspil til en sundhedsreform, som indeholder forslag til placering af 13 af op til 20 nærhospitaler i Danmark. I Region Hovedstaden foreslås fra regeringen, at der skal være nærhospitaler i Helsingør og Frederikssund.

Af Sundhedsministeriets faktaark udsendt sammen med reformudspillet fremgår, at forslaget til placeringen af nærhospitalerne er lavet ud fra en overordnet vurdering af bl.a. befolkningsgrundlaget, afstand til akutsygehus og sygdomsbilledet i områderne.

Regeringen foreslår, at der oprettes en nærhospitalspulje på op til 4 mia. kr. til bygninger, materiel og IT-investeringer. Flere nærhospitaler forventes at blive etableret ved tilpasning af eksisterende tværsektorielle sundhedshuse.

Regionen har endnu ikke gjort sig overvejelser om etableringen af nærhospitaler i regionen.

Ad 2:

En stor andel af patienterne med kroniske sygdomme varetages i almen praksis og kommunalt. Når Frederiksberg Hospital lukker, vil den regionale medicinske behandling fremover ske på Bispebjerg Hospital, hvor Frederiksbergs borgere vil have samme behandlingstilbud, som de øvrige borgere i Planområdet Byen.

Ad 3:

Det fremgår af regeringens udspil til sundhedsreform, at patienter på nærhospitalerne skal kunne få foretaget ukomplicerede undersøgelser eller ambulante opfølgninger i forbindelse med kronisk sygdom eller en psykisk lidelse, samt at

indsatserne i nærhospitalerne løbende skal udvikles, så det fulde potentiale ved nære, sammenhængende tilbud kommer borgerne til gavn.

Af Sundhedsministeriets faktaark, udsendt i marts 2022, fremgår, at Sundhedsstyrelsen forventer at færdiggøre oplægget til, hvilke patientgrupper og funktioner, som med fordel kan behandles på nærhospitalerne, i løbet af 4-6 måneder.

Regionsrådet godkendte i september 2021, at følgende regionale patientgrupper indgår i det videre samarbejde om ambulante patientforløb i fælles sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund: Ambulante patienter med kroniske sygdomme, gravide og småbørnsfamilier, børn og unge samt patienter med ukomplicerede mindre skader.

Ad 4:

Region Hovedstadens tilbud til borgerne er tilrettelagt ud fra nationale og regionale retningslinjer - såsom kliniske retningslinjer og forløbsprogrammer. Tilbuddene udvikles løbende i takt med den faglige udvikling og i samarbejde med praksissektoren og kommunerne. Der henvises i øvrigt til Ad 2.

Ad 5:

Regionernes opgaver er fastsat i "Regionsloven". Det ligger udenfor Region Hovedstadens kompetence at vurdere den indsats, som Frederiksberg Kommune leverer.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har et godt samarbejde med Frederiksberg Kommune både i forhold til daglig drift og udvikling i forhold til varetagelsen af de patientgrupper, som har forløb på tværs af sektorer.

Et af fokusområderne for Samordningsudvalget Byen, hvor repræsentanter for kommune, hospitalet og almen praksis deltager, er borgere med kroniske sygdomme.

Indenfor KOL har Samordningsudvalget nedsat en tværsektoriel styregruppe, som følger og udvikler indsatser for borgere med KOL.

Indenfor diabetes har projektet TværSam medført, at det er blevet lettere for de praktiserende læger i Frederiksberg Kommune og Københavns Kommune at få sparring omkring borgere med diabetes.

Af indsatser, som gennemføres i samarbejde med Frederiksberg Kommune, kan endvidere fremhæves samarbejdet omkring borgere indlagt på Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering.

Ad 6:

Udviklingen af fælles tilbud til borgere i Planområde Byen, herunder også borgere i Frederiksberg Kommune, forventes fremover at ske i regi af de nye sundhedsklynger, som regeringen vil etablere per 1. juli 2022.