

HOPP2020: Aftale mellem partierne Socialdemokraterne, SF, Venstre og Det Radikale Venstre

Region Hovedstaden fusionerer Frederikssund, Hillerød og Helsingør i et hospital på matriklerne i Hillerød og i Frederikssund. Behandlingsmulighederne udvides på Frederikssund og der etableres teleopkobling til Hillerød Hospital. Helsingør Hospital lukkes. I Helsingør Kommune skabes der i stedet en ny og spændende udviklingsmodel for et sundhedshus. Kommune, praksislæger og andre aktører inviteres til at samarbejde.

Baggrunden for beslutningen:

I nord arbejdes på byggeriet af et nyt stort akut hospital, hvor al hospitalsbehandling samles for at sikre den nødvendige viden og erfaring omkring patienten. Samtidig er det planen at etablere sundhedshuse i Frederikssund og Helsingør.

Det tager imidlertid mange år før det nye hospital står færdigbygget. Regionsrådet har truffet en lang række beslutninger, for at styrke det nuværende Hillerød Hospital, så der allerede nu er et fuldgyldigt akuthospital i nord på linje med de andre akuthospitaler: Herlev, Bispebjerg og Hvidovre.

Da der ikke er plads til alle patienter på akuthospitalet i Hillerød, før de nye bygninger står klar, er Frederikssund og Helsingør indrettet med mindre medicinske afdelinger.

Et fald i patientantallet på disse hospitaler forstærker problemerne med, at løse opgaven godt nok. På Hillerød er der ved spidsbelastninger i perioder mere og mere kritiske forhold. De fysiske rammer rækker ikke. Denne situation forventes yderligere forværret i årene fremover, og det må konstateres, at den valgte model ikke er holdbar længere.

Forslag til beslutning: Der skabes et hospital i Nordsjælland på matriklerne i Frederikssund og i Hillerød

Derfor foreslås det, at udvide patientbehandlingen på Frederikssund, som en del af Hillerød Hospital, så der skabes mulighed for at behandle flere fra lokalområdet og modtage flere patienter fra Hillerød, der f.eks. kan overføres for at drage nytte af genoptræningsfunktionen, og hvor en udvidelse med speciallæger og telemedicinsk adgang til specialafdelinger på Hillerød Hospital sikrer fagligheden. Hillerød Hospital har det overordnede ledelsesmæssige ansvar og sikrer dermed et smidigt samarbejde mellem de forskellige funktioner.

I spidsbelastningssituationer må det vurderes hvilke patienter, der skal behandles på Frederikssund og hvilke på Hillerød matriklen. Udgangspunktet er patientens behov og sikkerhed for kvalitet og sammenhæng i behandlingen.

Til brug i overgangsfasen indtil Nyt Hospital Nordsjælland står klart, udarbejdes der velbeskrevne patientforløb, med klar ansvarsfordeling og inddragelse af overlæger med særligt ansvar indenfor lunge- og infektionsmedicin, kardiologi, neurologi og neurorehabilitering og onkologi og palliation som to-delte patientforløb mellem Frederikssund og Hillerød.

Det skal så vidt muligt sikres i udarbejdelsen og implementeringen af de todelte patientforløb at patienternes geografiske tilhørsforhold tilgodeses i forhold til hvor de modtager behandling, således at borgere i Helsingørs hidtidige optageområde, behandles på Hillerød med mindre de henvises til Frederikssunds særlige specialer, herunder rehabilitering og genoptræning.

Samtidig foreslås det allerede nu, at Helsingør Hospital lukkes og der oprettes et sundhedshus, hvor så mange opgaver som muligt løses lokalt, og hvor der udvikles nye samarbejdsformer, der kan give patientbehandlingen et løft.

I sundhedshuset har regionen en akutklinik og en række ambulatoriefunktioner, der hører under Hillerød Hospital:

- På akutklinikken kan patienter få behandlet mindre skader af behandlersygeplejerske, der med direkte opkobling på Hillerød akutmodtagelse kan få hjælp til f.eks. i en videokonference, at vurdere om patienter skal videre til Hillerød for behandling eller om det kan klares lokalt evt. i ambulatorierne eller af lægevagten eller praktiserende læge.

Ønsket er at få videreudviklet en model med lægevagt, fast tilknyttede praktiserende læger og ambulatorielæger, som kan medvirke til vurdering og behandling af de patienter, der henvender sig i akutklinikken, når det skønnes nødvendigt.

Regionens nære akutte sundhedstilbud i sundhedshuset skal således omfatte akutklinikken, røntgen, blodprøvetagning, jordmoderkonsultation, ambulatorium for kroniske patienter som fx diabetes, alment praktiserende læger og vagtlægeklinik. Der vil således altid være læger tilstede. Kommune og andre aktører tilbydes at medvirke i udviklingen.

Sammen med kommunen søges udviklet nye sammenhængende måder at hjælpe patienterne på. Det kan være samarbejde mellem jordmoderkonsultationen og sundhedsplejersken. Samarbejde med genoptræning, fysioterapi, hjælpemidler, rygeafvænning, alkoholafvænning, kostvejledning og sukkerkontrol for diabetespatienter, fodterapi, behandling af KOL patienter, gigtpatienter, hjertepatienter, og ikke mindst en koordinering med hjemmesygeplejen omkring patienter med fast tilknytning til ambulatoriefunktionerne.

Regionen ønsker at udvikle en ny spændende samarbejdsmodel, hvor patienterne kan hjælpes så tæt på som muligt, hvor kvaliteten er sikret og hvor samarbejdet mellem region, kommune og alment praktiserende læger er i højsædet. Regionen er indstillet på at medvirke til, at sundhedshuset udvikler nye samarbejder til glæde for patienterne.

Sundhedshuset skal etableres hurtigst muligt og være i funktion forud for Helsingør Hospitals lukning, forventeligt primo 2013. Sundhedshuset lokaliseres centralt og hensigtsmæssigt for områdets kollektive transport.

Udviklingen af sundhedshuset følges politisk og evalueres medio 2014 med inddragelse af alle aktører, interessenter og brugere.

I forbindelse med de kommende budgetforhandlinger afsættes der ressourcer til realiseringen af forslaget.

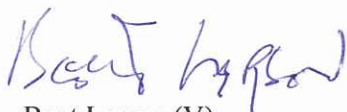
For partierne den 8. juni 2012:

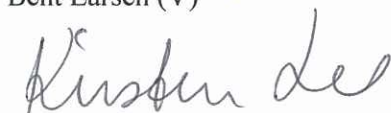

Vibeke Storm Rasmussen (A)


Thor Grønlykke (A)


Birgitte Kjøller Pedersen (F)


Lise Müller (F)


Bent Larsen (V)


Kirsten Lee (B)