



UDKAST

Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Sagsnr.
2011-43546

Dokumentnr.
2011-229872

Høringsvar Hospitals- og Psykiatriplan 2020

Socialudvalget har den 18. maj 2011 og Sundheds- og Omsorgsudvalget har den 19. maj 2011 behandlet forslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020.

Københavns Kommune finder, at planforslaget indeholder gode visioner og tiltag, der vil fortsætte den positive udvikling af hospitalsvæsenet i Region Hovedstaden med at sikre borgerne sammenhængende patientforløb og sikre et sundhedsvæsen, der er kendetegnet ved udvikling og høj kvalitet i behandlingen. Det er vigtigt, at der er til stighed er fokus på effektivitet, sammenhæng og koordination for borgerne både under indlæggelse og ved ambulante forløb.

Københavns Kommune bemærker, at hospitalsplanen følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger om at samle en række behandlingstilbud på færre enheder for at styrke kvaliteten i behandlingen bl.a. etablering af de nye fælles akut modtagelser.

Der lægges i planforslaget op til, at der skal være et tæt samarbejde mellem somatik og psykiatri. Dette finder Københavns Kommune positivt.

Byggerier

Københavns Kommune har noteret sig, at det er en væsentlig forudsætning for fuld implementering af hospitals- og psykiatriplan 2020, at der skal ske væsentlige ombygninger og nybyggerier frem mod 2020. Københavns Kommune forventer løbende at blive inddraget i de konsekvenser som byggerierne har og de deraf følgende ændringer i kapacitets- og funktionsplaceringer, som har betydning for kommunen.

Kommentarer til psykiatri

Københavns Kommune ser positivt på, at hospitals- og psykiatriplanen på en række områder udmelder en styrket behandlingsindsats.

Øget psykiatrisk bistand

Københavns Kommune har de seneste år mærket konsekvenserne af øget ambulante behandling i distrikpsykiatrien som et resultat af nedlæggelsen af sengepladser. Københavns Kommune støtter i denne

**Sundheds- og Omsorgs-
borgmesteren
og
Socialborgmesteren**

Rådhuset
1599 København V

Telefon
3366 3366

E-mail
borgmesteren@suf.kk.dk
mikkel.warming@sof.kk.dk

henseende op om afinstitutionaliserende indsatser og integreringen af borgere med psykiske lidelser.

Det er dog beklageligt, at det for en gruppe borgere medfører et relativt kort indlæggelsesforløb og en tidligere udskrivning til de socialpsykiatriske bocentre. Flere borgere har her fortsatte svære symptomer på psykiatriske sygdomme, som, for at undgå genindlæggelser på psykiatriske centre, kræver en øget psykiatrisk bistand på de socialpsykiatriske bocentre. Man har i kommunen i den seneste årrække oplevet en tyngdeforskydning i socialpsykiatriens støttetilbud, som netop fordrer en øget psykiatrisk bistand.

Socialforvaltningen ønsker hertil at påpege vigtigheden i den lokale dimension for behandlingstilbud samt nærhed og tilgængelighed i distrikpsykiatrien. På baggrund af dette ser Socialforvaltningen gerne, at Regionens mindre behandlingstilbud fortsat opretholdes i de københavnske bydele.

Sammenhængende patientforløb

Københavns Kommune finder det hensigtsmæssigt, at der fortsat arbejdes for at tilbyde alle borgere et sammenhængende tilbud i form af et veltilrettelagt samarbejde mellem Regionen, praktiserende læger og kommunen.

En væsentlig forudsætning for et godt samarbejde mellem Regionen og kommunen, er en større overensstemmelse mellem Regionens og kommunes it-baserede dokumentationssystemer. Socialforvaltningen vurderer, at der er et væsentligt behov for en indsats på dette område.

Ydermere tilslutter man sig Regionens recovery-orienterede tilgang til borgeren, dens fokus på samarbejde og inddragelse af bruger og pårørende samt de opsøgende teams.

Københavns Kommune anser disse indsatsområder som værende styrkende for socialpsykiatrien.

Specialiserede behandlingstilbud

Socialforvaltningen har gode erfaringer fra samarbejde med Specialambulatoriet, Sct. Hans, herunder Specialambulatoriet og det opsøgende team, som besidder en væsentlig ekspertise i patienter med dobbeltdiagnose.

Københavns Kommune finder det meget positivt, at de retspsykiatriske sengepladser bliver udbygget. Dog skal det her bemærkes, at socialpsykiatrien har stor en gruppe borgere, som har dom til ambulante behandling. Københavns Kommune vil derfor samtidigt understrege, at der ligeledes er stort behov for øget fokus på den ambulante behandling af denne gruppe af borgere.

Københavns Kommune kan på baggrund af Hospitals- og Psykiatriplanen ikke vurdere, hvilke konsekvenser ombygningen af Sct. Hans konkrete vil medføre. Det er dog kommunens klare opfattelse, at der i Regionens planlægning bør sikres et tilstrækkeligt antal specialiserede behandlingspladser for de dobbeltdiagnosticerede.

Desuden findes nedgangen i antallet af psykiatriske skadestuer ligeledes beklageligt.

Kommentarer til somatik

Sundhedsplanlægning

Regionens sundhedsplan udgøres af en række planer bl.a. plan for den ældre medicinske patient, kræftplan og praksisplaner for f.eks. almen praksis og fysioterapi, ligesom denne hospitalsplan- og psykiatriplan vil blive en del af den regionale sundhedsplan. Tidlig involvering af kommunen er afgørende for udvikling af det sammenhængende og effektive sundhedsvæsen. Københavns Kommune forventer fremtidigt at blive involveret i planarbejdet allerede fra begyndelsen.

Fælles akutmodtagelser (FAM)

På områdehospitalerne bl.a. på Bispebjerg og Hvidovre Hospitaler skal der oprettes FAM, hvor hovedparten af patienterne vil blive diagnosticeret i akutmodtagelsen. Oprettelse af FAM er et udtryk for at de kommende sygehusinvesteringer som åbner mulighed for anvendelse af nye velfærdsteknologier, der giver mulighed for behandling i eget hjem, endnu kortere indlæggelsestid, samt øget ambulant aktivitet. Denne udvikling vil fordrer et meget tæt samarbejde mellem kommune, almen praksis og hospitaler for at sikre kvaliteten i de tværgående forløb for borgere og patienter. Københavns Kommune forventer at blive involveret i planlægningen fra begyndelsen.

Det er Københavns Kommunes opfattelse at oprettelsen af FAM vil nye stille krav til kommunens sundhedstilbud om bl.a. at kunne håndtere borgere, der kommer hurtigere ind og ud af hospitalerne. Dette nødvendiggør, at der sættes fokus på udbygning og etablering af nye samarbejdsrelationer og fælles kapacitetsplanlægning mellem kommune og region f.eks. at kommunen får adgang til at trække på specialistviden fra hospitalet. I tillægsaftalen for Københavns Kommune er der lagt op til, at der i samarbejde med Bispebjerg Hospital skal etableres en fælles udskrivningsenhed for borgere i forbindelse med Bispebjerg Hospitals akutmodtagelse m.h.p. at udvikle nye samarbejds- og organisationsmodeller.

Københavns Kommune skal samtidig bemærke, at det af sundhedsaftalen for 2011-2014 fremgår, at samarbejde mellem kommuner og region skal ske ud fra klare mål, opfølgning og incitament og at overdragelse af opgaver fra hospital til kommune skal ske aftalt og

koordineret. Dette ser kommune som en særlig opfordring for oprettelse af FAM.

Kommunen finder det positivt, at der ligeledes i tilknytning til FAM vil blive oprettet særlige diagnostiske enheder for patienter med alvorlig uafklaret sygdom

Sundhedstelefon

Oprettelsen af en sundhedstelefon som skal tilbyde borgerne vejledning i almindelige forholdsregler ved akut sygdom, ser Københavns Kommune som en servicebedring for borgerne. Der kunne ønskes en nærmere beskrivelse af sundhedstelefonen i planforslaget. Københavns Kommune bemærker, at der som led i den samlede tilrettelæggelse af akuttilbud til borgerne, er brug for at det nærmere indhold af ordningen drøftes med kommunen.

Samarbejdsstrukturer - samordningsudvalg.

Med planforslaget lægges der op, at der sker en samling af specialer på færre hospitaler, ligesom nogle specialer fremover forankres på et enkelt hospital. Københavns Kommune skal i den forbindelse påpege, at det er vigtigt, at der sker en tilsvarende tilpasning og udvikling af samarbejdsstrukturene mellem den enkelte kommune og hospitalet, således at der er fokus på de sammenhængende forløb for borgerne. Med den stærkere profil for områdehospitalerne er der brug for at der i samordningsudvalgene er den fornødne beslutningskraft.

Samarbejde om it og telemedicin

Københavns Kommune er enige i at, at de nye teknologiske muligheder i form af bedre udnyttelse af it kommunikation og telemedicin skal udvikles. Kommunen har ligeledes fokus på udvikling og mulighederne for anvendelse af telemedicinske løsninger bl.a. i forhold til KOL, type 2 diabetes og sår. I regi af sundhedsaftalen indgår Københavns Kommune allerede i et godt samarbejde med Bispebjerg Hospital Københavns Kommune finder, at udviklingen og anvendelse af telemedicinske løsninger bør udvikles og anvendes i tæt sammenspil mellem hospitaler, kommune og almen praksis for at levere høj kvalitet og sammenhæng i ydelserne for borgerne. Københavns Kommune vil gerne være med til at videreudvikle indsatsen.

Forskning

Forskning på sundhedsområdet er et nyt højt prioriteret indsatsområde i Københavns Kommune. Der oprettes i løbet af 2011 i samarbejde med Københavns Universitet et professorat i rehabilitering. Københavns Kommune ønsker, at Region Hovedstaden prioriterer, at der i de kommende år sættes fokus på forskning i det borgernære sundhedsvæsen med fokus på den ældre medicinske patient og kronisk sygdom/rehabilitering og at det sker i et integreret samarbejde med kommunerne. Københavns Kommune deltager gerne i et samarbejde herom.

Samarbejde mellem almen praksis, hospital og kommune

Hospitals- og Psykiatriplan 2020 afspejler udviklingen i det danske sundhedsvæsen, hvor antallet af hospitaler bliver reduceret og hvor borgerne/patienterne kun har brug for hjælp fra hospital, når der er brug for specialiseret behandling.

Københavns Kommune forventer derfor i de kommende år, at der vil ske en fortsat udvikling og udbygning af opgaverne i det kommunale sundhedsvæsen.

Skal denne opgave løftes er det af afgørende betydning, at der etableres et tæt og mere forpligtende samarbejde med almen praksis. Kommunen imødeser, at regionen vil facilitere dette væsentlige samarbejde om udvidelse af det forpligtende samarbejde.

Specifikke områder

Amager Hospital

Københavns Kommune har noteret sig, at der fremover vil være en akut modtagelse på Amager Hospital, der varetager behandling af mindre akut opståede skader og at større og mere komplicerede skader/sygdom udredes og behandles på FAM på områdehospitalerne.

Københavns Kommune finder det positivt, at der af hensyn til befolkningstilvækst i Ørestaden er reserveret en byggegrund til et eventuelt nyt hospital.

Bispebjerg Hospital

Københavns Kommune ser frem til om- og nybygningen af Bispebjerg Hospital. Kommunen ønsker at blive inddraget i hele processen omkring planlægning og gennemførelse af byggeriet om bl.a. trafikale forhold og ved bl.a. dialog med beboere i lokalområdet.

Handicappede

Kommunen bemærker, at der ved om- og nybyggeriet er særlig fokus på indretningen af forholdene for handicappede.

Audiologi (høreområdet)

På audiologiområdet lægges der op til, at special- og hovedfunktion samles på Rigshospitalet samt at yderligere vil være hovedfunktion på det nye Hospital Nordsjælland og som udefunktion på Gentofte Hospital. Audiologisk Afdeling på Bispebjerg varetager i dag høreapparatbehandlingen for en stor del af de ældre og mindre mobile borgere i København, som profiterer af de relativt korte ventetider og den korte afstand til hospitalet.

For Københavns Kommune er det væsentligt, at flytningen af audiologispecialiet til Rigshospitalet ikke medfører en reduktion af behandlingskapaciteten overfor den nuværende målgruppe for behandlinger

på Bispebjerg Hospital **og** at behandlingskapaciteten rettet mod især de ældre og mindre mobile borgere fortsat er placeret indenfor kommunens geografiske område.

Demensudredning

På demensområdet vil borgere fra Indre by, Østerbro, Vanløse, Brønshøj-Husum, Bispebjerg og Nørrebro være omfattet af planområde Byen, Bispebjerg, mens en del af Amager, Valby og Vesterbro vil være omfattet af planområde Syd, Glostrup Hospital.

På demensområdet medfører planen, at der vil være færre steder at blive udredt fra end tidligere, hvilket sandsynligvis vil give en bedre kvalitet i både udredning og behandling af borgere fra kommunen. Det forventes, at færre udredningssteder vil skabe bedre forudsætninger for implementering af forløbsprogram for demens, idet antallet af hospitaler som både almen praksis og kommunerne skal samarbejde med fremover vil blive mindre - og dermed forhåbentlig skabe et større samlet overblik og lette sagsgangene mellem sektorerne.

Afsluttende kommentarer

Københavns Kommune imødeser et godt og konstruktivt samarbejde om implementeringen af Hospitals og Psykiatriplan 2020.

Med venlig hilsen

Ninna Thomsen
Sundheds- og Omsorgsborgmester

Mikkel Warming
Socialborgmester