



Region Hovedstaden
Koncern Plan, Udvikling og Kvalitet
hospitalsplan@regionh.dk

24-04-2012

Sagsnr.
2012-57517

Høringsvar fra Københavns Kommune vedr. Hospitals- og Psykiatriplan (HOPP 2020)

Dokumentnr.
2012-322967

Københavns Kommune har fået Forslag til faglige tilpasninger og gennemførelse af Hospitals- og Psykiatriplan i høring.

Det har ikke været muligt at behandle høringssvaret politisk indenfor høringsfristen, hvorfor dette høringssvar skal læses med forbehold for politisk godkendelse. Høringssvaret behandles af Københavns Kommunes Sundheds- og Omsorgudvalg den 24. maj og Socialudvalget den 30. maj 2012. Efter endelig politisk godkendelse fremsendes endeligt høringssvar.

Tilpasninger i psykiatrien

De forskellige forslag til ændringer på psykiatriområdet omhandler alle en samling af funktioner, hvilket dels vil betyde, at nogle borgere vil skulle behandles et andet – og i nogle tilfælde mere fjernt - sted end i dag. Det kan medføre, at nogle borgere vil få sværere ved at følge deres behandling.

Dels vil forslagene betyde, at de kommunale sagsbehandlere vil få andre og flere samarbejdspartnere i psykiatrien, end de har i dag. Alt andet lige er det nemmere at skabe en sammenhængende indsats til gavn for borgeren, jo bedre kendskab man har til hinandens sektorer og arbejdsforhold, hvilket igen er nemmere at få, jo hyppigere man samarbejder.

Med henblik på at understøtte at borgerne får og faktisk følger den mest koordinerede indsats, vil Københavns Kommune opfordre til, at konsekvenserne af disse forandringer belyses nærmere, inden de effektueres.

De senere år har behandlingspsykiatrien været i kontakt med markant flere borgere end tidligere, og samtidigt er den gennemsnitlige indlæggelsestid faldet, hvilket medfører en væsentlig større opgave til kommunerne (jf. Opgaveudviklingen på psykiatriområdet, Dansk Sundhedsinstitut, januar 2011). Det er derfor afgørende, at en omlægning af den behandlingspsykiatriske indsats forholder sig til og understøtter en hensigtsmæssig koordination mellem indsatsen i henholdsvis region og kommune til gavn for den enkelte borger.

Den eventuelle sammenlægning af Psykoterapeutisk Center Stolpegård og Psykiatrisk Center Ballerup valgte Regionsrådet foreløbigt at få afdækket nærmere.

Københavns Kommune vil opfordre til, at man i den forbindelse forholder sig til det samlede ansvar for gruppen af mennesker med ikke-psykotiske lidelser, som sammenlægningen vedrører.

En kortlægning foretaget af DSI viser, at behandlingsansvaret for mennesker med depression og angst i dag er uklart mellem praktiserende læger, privatpraktiserende psykologer og psykiatere og behandlingspsykiatrien, hvorfor disse mennesker ikke får den tilstrækkelige udredning og behandling (jf. Behandling af angst og depression, DSI, februar 2012). Det er blandt andet problematisk, fordi det blandt andet har vist sig, at unødigt mange mennesker dermed ender på en førtidspension, selvom det paradoksalt nok også er nogle af de mennesker, der kan behandles med størst effekt (jf. Hvidbog 2012-2020, Dansk Psykiatrisk Selskab, december 2011).

Tilpasninger på det somatiske område

Omfordeling af opgaver mellem Herlev Hospital og Rigshospitalet.

En væsentlig del af de foreslåede ændringer vedrører omfordeling af opgaver på kræftområdet mellem Herlev Hospital og Rigshospitalet for at opfylde Sundhedsstyrelsens krav om tilstrækkelig volumen i behandlingerne på de enkelte behandlingssteder. Københavns Kommune finder det vigtigt, at de faglige krav fra Sundhedsstyrelsen efterleves og har ingen bemærkninger til disse flytninger.

Ændringer i varetagelse af den elektive kirurgi

Københavns Kommune har ikke umiddelbart kommentarer til de planlagte tilpasninger i den elektive kirurgi, men har noteret sig, at der på sigt kan blive tale om at flytte elektiv aktivitet fra planlægningsområderne Byen og Syd til Gentofte Hospital. Kommunen vil følge udviklingen.

Audiologiområdet

Forslaget om at flytte audiologien fra Bispebjerg Hospital til Gentofte Hospital og Hillerød Hospital er ikke i de københavnske hørepatienters interesse. Dels vil det indebære at mange ældre patienter vil få længere transport til behandling i Gentofte eller Hillerød, og dels er det uklart om forslaget indebærer yderligere reduktion i behandlingsskapaciteten for denne målgruppe.

Audiologisk Afdeling på Bispebjerg har gennem de senere år levet en meget omskiftelig tilværelse først under Audiologisk Afdeling på Gentofte Hospital og p.t. under Hoved-Orto-centeret på Rigshospitalet. Audiologisk Afdeling på Bispebjerg er fortsat den største offentlige høreklinik i Danmark og formår både at tilbyde avancerede løsninger til børn og voksne med særlige behandlingsbehov, og samtidig tilbyde lodig og omkostningseffektiv høreapparatbehandling til borgere med ukomplicerede aldersbetingede hørenedsættelser.

Det er væsentligt for gruppen af ældre høreapparatbrugere, at der er et reelt alternativ til de private leverandører, hvor der ofte er store egenbetalinger forbundet med høreapparatbehandlingen og hvor nogle borgere oplever, at det kan være svært at komme igennem med klager, hvis apparatet ikke virker efter hensigten.

I de år, hvor Audiologisk Afdeling har været underlagt Gentofte Hospital og Rigshospitalet, har det indebåret, at fokus og ressourcer i hørejere grad har rettet sig mod de specialiserede opgaver på bekostning af den brede og mere ukomplicerede høreapparatbehandling. De seneste besparelser i 2011 har medført, at ventetiderne på høreapparatbehandling nu er oppe på ca. 20 uger, som må siges at være en væsentlig barriere, når en ældre hørepatient skal vælge mellem offentlig og privat behandling.

Ideen om en fast-track klinik for behandling af grå stær, kunne med fordel kopieres til høreområdet, så gruppen af patienter med ukomplicerede aldersbetingede hørenedsættelser fik et tilbud om hurtig og omkostningseffektiv behandling.

Der er behov for fortsat fokus på sammenhængen mellem pris og kvalitet i høreapparat-behandlingen, hvor udgifterne gennem de senere år er fordoblet uden, at det er dokumenteret, at flere har fået effekt af det. Audiologisk Afdeling på Bispebjerg har tidligere foretaget studier på dette område og ville derfor være oplagt som både fasttrack-klinik og audiologisk afdeling med selvstændigt ledelsesfokus på effektiviteten i høreapparatbehandlingen.

Det er ikke i Regionens økonomiske interesse at bruge ressourcer på høreapparatbehandling til ukomplicerede aldersbetingede høretab, eftersom der er et alternativt privat behandlingstilbud, som alene finansieres af kommunalt tilskud og borgernes egenbetaling. Grå stær behandlingerne finansieres af regionen, uanset om patienten vælger privat eller offentlig behandling. Derfor er incitamentet til en fast track klinik større på dette område. Set fra en patientsynsvinkel er der dog tale om behandlinger af overvejende ældre borgere, som ikke bør stilles forskelligt, afhængigt af om det er synssansen eller høresansen, der er nedsat.

Det fremgår i øvrigt, at der er betydelige overvejelser om pladsforholdene i forhold til at flytte Audiologisk Afdeling til Gentofte. Københavns Kommune deltager gerne i drøftelser om etablering af fast track-klinik for høreapparatbehandling. Det vil fx være muligt at etablere en klinik i et af kommunens sundhedshuse.

Sikring af den faglige kvalitet på det medicinske område i planlægningsområderne Nord, Syd og Byen.

Københavns Kommune finder det relevant, at der arbejdes med muligheder for øget samarbejde og tættere integration mellem de fusionerede hospitaler. Det er vigtigt, at den fortsatte udbygning af samarbejdet mellem kommune og hospital omkring særligt borgere med kronisk sygdom og ældre medicinske patienter indgår i arbejdet.

Københavns Kommune forventer, at kommunen bliver løbende inddraget i implementeringen af tilpasninger af Hospitals- og Psykiatriplan 2020. Københavns Kommune deltager gerne i drøftelser herom.

Med venlig hilsen

Anette Laigaard
Adm. Direktør
Socialforvaltningen

Lene Sillasen
Adm. direktør
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen