

## **Sundhedsstyrelsens rådgivning i forbindelse med ændringsforslag til Region Hovedstadens Hospitalsplan 2025**

Region Hovedstaden har d. 8. maj 2024 anmodet Sundhedsstyrelsen om rådgivning vedrørende forslag til ændringer i regionens Hospitalsplan 2025. Ifølge Sundhedslovens § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af Sundhedsplaner, herunder også hospitalsplaner.

Region Hovedstadens ændringsforslag omhandler henholdsvis etablering af Hjertecenter Hovedstaden og ny akutstruktur i planområde Midt, herunder samling af medicinske sengeafsnit på Herlev og Gentofte Hospital (HGH), Herlev.

Sundhedsstyrelsen har tidligere ydet rådgivning til ”Region Hovedstadens Hospitalsplan 2025” d. 4. marts 2019, samt til ”Ændringsforslag til Regions Hovedstadens Hospitalsplan 2025” d. 4. august 2023. Sundhedsstyrelsen vil henvise til disse i sin helhed. I nærværende rådgivning har styrelsen fokus på de to ændringsforslag, der er fremsendt til Sundhedsstyrelsen d. 8. maj 2024.

Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning udgangspunkt i Sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, Sundhedsstyrelsens specialeplan 2017 samt Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats” (2020).

### ***Vedr. ny akutstruktur og ændringer i medicinsk behandling i planområde Midt***

Det fremgår af ændringsforslaget i notatet ”*Ny akutstruktur og ændring i medicinsk behandling i planområde Midt*”, at modtagelse og indlæggelse af alle akutte medicinske patienter samles i akutmodtagelsen på HGH, Herlev, mens at patienter med mindre skader og almen medicinsk sygdom, sv.t. lægevagt, fortsat behandles på både HGH, Herlev og HGH, Gentofte men i højere grad sidstnævnte.

Indledningsvist skal det bemærkes, at Sundhedsstyrelsens finder det positivt, at Region Hovedstaden med forslag om ny akutstruktur i planområde Midt har til hensigt at skabe lighed og høj kvalitet i det umiddelbare akutte tilbud for borgere uanset geografi i planområde Midt. Herunder at efterleve Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for organisering af den akutte sundheds”, samt at sikre stærke faglige miljøer med gode muligheder for rekruttering.

Samling af modtagelse af patienter med akut opstået sygdom eller forværret sygdom i fælles akutmodtagelser er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats”. Styrelsen skal gøre opmærksom på, at det i anbefalingerne er beskrevet, at der ved varetagelse af en akutklinik skal indgås faste samarbejdsaftaler med akutsygehus, som kan sikre hurtig overflytning dertil ved behov for indlæggelse til syge-

husbehandling. Sundhedsstyrelsen anbefaler således, at der foreligger faste samarbejdsaftaler mellem akutklinikken på HGH, Gentofte og HGH, Herlev som akutsygehus.

Det bemærkes, at der fremadrettet ikke vil være medicinske senge på HGH, Gentofte. Derfor er det hensigtsmæssigt, at der foreligger klare og skriftlige samarbejdsaftaler, når der er tale om bestemte opgavefordelinger i forbindelse med patientforløb både ift. somatik og psykiatri, i samarbejdet mellem HGH, Gentofte og HGH, Herlev, samt fokus på overgangene mellem primær- og sekundærsektor.

Det skal bemærkes, at på trods af, at medicinske funktioner flyttes til HGH, Herlev, er der behov for, at HGH, Gentofte forsat lever op til anbefaling 9 i ”Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats” om de fornødne kompetencer ved akutklinikker. Det anbefales, at behandlingen på akutklinikker varetages af speciallæger i almen medicin eller læger med tilsvarende kompetencer i samarbejde med sygeplejersker, med uddannelse inden for det akut-medicinske område, og andre relevante faggrupper med særlig kompetence.

Af notatet ”*Ny struktur og ændring i medicinsk behandling i planområde Midt*” fremgår det, at sengekapaciteten, som flyttes til HGH, Herlev udgør korttidsmedicinske senge, medicinske senge, hjertemedicinske senge samt intensive senge. Det bemærkes dog, at det af notatet ”*Et ambitiøst udviklingshospital i Gentofte*” fremgår, at der forsat vil være en medicinsk sengekapacitet på HGH, Gentofte i form af etablering af *Samarbejdende Sengeafsnit*.

Af det samlede tilsendte materiale finder Sundhedsstyrelsen det uklart, præcist hvilke medicinske patienter, der indlægges på *Samarbejdende sengeafsnit*. Vi gør opmærksom på, at der ved den fremtidige forslåede organisering af medicinsk behandling i planområde Midt ikke vil være intensive senge på HGH, Gentofte. Dette vil betyde, at såfremt et behov for intensiv behandling opstår ved patienter indlagt på HGH, Gentofte vil de skulle overflyttes til HGH, Herlev. Sundhedsstyrelsen gør yderligere opmærksom på, at ved gennemførelse af ændringsforslaget, vil de medicinske senge (fraset *Samarbejdende sengeafsnit*) samt neurologien fremadrettet være samlet på HGH, Herlev. Ved en lille medicinsk sengekapacitet på én matrikel, kan der opstå u hensigtsmæssige patientforløb grundet manglende samarbejdende specialer tilstede på matriklen, herunder øvrige medicinske specialer samt neurologi. Det fremgår desuden ikke af notatet, hvilke specialer, der vil have behandlingsansvaret og være vagtbærende på *Samarbejde sengeafsnit*. Sundhedsstyrelsen gør i den forbindelse opmærksom på, at det på hoved-funktionsniveau bør være muligt at få umiddelbar assistance fra en speciallæge i et af de ni interne medicinske specialer jf. Specialeplanen.

Sundhedsstyrelsen er ved den aktuelle anmodning ikke blevet anmodet om rådgivning vedr. Hospitalsplan 2030. Det aktuelle rådgivningssvar forholder sig derfor ikke til Hospitalsplan 2030, som er omfattet af dette i notatet ”*Et ambitiøst udviklingshospital i Gentofte*”.

### ***Vedr. etablering af Hjertecenter Hovedstaden***

Ved etablering af Hjertecenter Hovedstaden vil al specialiseret invasiv kardiologisk behandling samles på matriklerne Rigshospitalet, Blegdamsvej og HGH, Gentofte, hvor det organiseres i to faglige enheder med henholdsvis ”Invasiv Arytmi Enhed – Gentofte” og ”Invasiv Iskæmi Enhed – Rigshospitalet”.

Med etablering af Hjertecenter Hovedstaden forstår Sundhedsstyrelsen, at regionen frasiger sig udvalgte specialfunktioner i specialevejledningen for intern medicin: kardiologi. Der drejer sig om en frasigelse af følgende specialfunktioner på nedenfor nævnte matrikler:

*RF 1: Elektiv koronararteriografi (KAG) (21.000 pt.). Varetagelse i tæt samarbejde med højt specialiseret niveau efter gældende retningslinjer*

- Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Bispebjerg (*i formaliseret samarbejde*)
- Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte

*RF 2: 1- og 2-kammer pacemakere (3.500 nye implantationer/1.100 skiftede)*

- Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Bispebjerg (*i formaliseret samarbejde*)
- Nordsjællands Hospital - Hillerød (*i formaliseret samarbejde*)

*HSF 10: Elektiv PCI (6.700 pt.). Kan eventuelt varetages på regionsfunktionsniveau i et formaliseret samarbejde med højt specialiseret niveau efter gældende retningslinjer*

- Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte (*i formaliseret samarbejde*)

Sundhedsstyrelsen forstår, at der, udover ovennævnte frasigelser, ikke ændres yderligere i de nuværende godkendte specialfunktioner i Specialevejledningen i Intern medicin: kardiologi i Region Hovedstaden. Sundhedsstyrelsen forventer, at regionen retter henvendelse, såfremt øvrige specialfunktioner påvirkes af ændringsforslaget. Yderligere forventes det, at regionen retter henvendelse til styrelsen med endelig bekræftelse på frasigelse af ovennævnte funktioner, såfremt ændringsforslaget gennemføres.

Ved etablering af Hjertecenter Hovedstaden forventes det, at regionen fortsat kan leve op til de forudsætninger og krav, som de nuværende godkendelser i specialevejledningen for Intern medicin: kardiologi er baseret på. Desuden forventes, at centeret har den fornødne kapacitet til at varetage det forventede flow af patienter.

Det fremgår af notatet ”*Invasiv kardiologi i Region Hovedstaden – Hjertecenter Hovedstaden*”, at der vil være seks døgn-senge samt 18 dag-senge på HGH, Gentofte til kardiologiske patienter. Ved varetagelse af de regionsfunktioner og højtspecialiserede funktioner i specialevejledningen Intern medicin: Kardiologi som HGH, Gentofte har godkendelse til, skal det jf. specialevejledningen være muligt at få assistance inden for kort tid af en speciallæge i kardiologi. Sundhedsstyrelsen forventer, at HGH, Gentofte fortsat kan efterkomme dette.

Sundhedsstyrelsen forventer desuden, at der foreligger klare retningslinjer og samarbejdsaftaler mellem Hjertecenter Hovedstaden og regionens øvrige hospitaler, for så vidt angår invasiv behandling af kardiologiske patienter, herunder ved behov for overflytning.

Styrelsen finder det positivt, at regionen fortsat har opmærksomhed på at sikre fagligt attraktive miljøer på kardiologiske afdelinger udenfor Hjertecenter Hovedstaden, og at centeret får en rolle i at understøtte det samlede kardiologiske område i regionen. Ud fra en betragtning om

rekruttering og fastholdelse af medarbejdere er det nødvendigt med en opmærksomhed på fortsat at sikre et attraktivt arbejdsmiljø på de øvrige kardiologiske afdelinger i regionen, hvor der foretages kardiologiske udredninger og behandlinger på hovedfunktionsniveau eller ikke-invasiv behandling på regionsfunktionsniveau.

Sundhedsstyrelsen stiller sig til rådighed, hvis der er spørgsmål til ovenstående.

Med venlig hilsen



Agnethe Vale Nielsen  
Enhedschef, Sygehusplanlægning