

Kim Hansen
vollerup@gmail.com



Sundhedsområdet
Projektorganisation for sygehusbyggeri
Kontaktperson: Henrik Juul Andreasen
Henrik.Juul.Andreasen@regionsyddanmark.d
sundhed@regionsyddanmark.dk
Direkte tlf. 76631427

30. september 2009
Journal nr. 09/12507
Side 1 / 2

Kære Kim Hansen

Beregninger for Sønderborg Sygehus

Du har i en mail til Regionsrådet, Folketingets Sundhedsudvalg samt en række MF'ere stillet en række spørgsmål. Disse spørgsmål vil jeg hermed svare på.

De to scenarier for sygehuset i Sønderborg, henholdsvis som specialsygehus og som akutsygehus er meget forskellige, og det samme er forudsætningerne. Man kan derfor ikke stille beregninger op, som du har beskrevet i dit indlæg.

I generalplanen for specialsygehuset i Sønderborg er det forudsat, at man kan anvende de nyeste og mest moderne dele af de eksisterende lokaler til stort set det samme formål som i dag. Hvis vi derimod skal bruge bygningerne til et akutsygehus og indrette en fælles akutmodtagelse, så skal der en helt anden og mere omfattende renovering til. Så det er rigtigt, at forudsætningerne ændrer sig radikalt i Sønderborg, hvis man skal bruge bygningerne til et akutsygehus og ikke et specialsygehus. Man kan altså ikke bare overføre beregningsmetoderne fra specialsygehuset til akutsygehuset, hvor funktionerne og måden at indrette sygehuset på vil ændre sig i fremtiden og hvor hele – også de gamle dele – af sygehuset skal renoveres.

Du foreslår endvidere en model til fordeling af patientgrundlaget. Din model bryder med regionsrådets beslutning om, at alle akutte patienter i fremtiden skal indlægges på et akutsygehus - i en Fælles AkutModtagelse, hvor der døgnet rundt og hele året vil være et team af specialister, der hurtigt kan diagnosticere patienterne og igangsætte den rette behandling. Det er disse akutsygehuse og FællesAkutModtagelser, som Sundhedsstyrelsen anbefaler os skal have et befolkningsunderlag på minimum 200.000 indbyggere.

I Sønderjylland er der befolkningsunderlag til ét akutsygehus med én FællesAkutModtagelse. Regionsrådet har besluttet at lægge kriteriet om "kortest afstand i tid" til grund for vurderingen af befolkningsunderlaget.

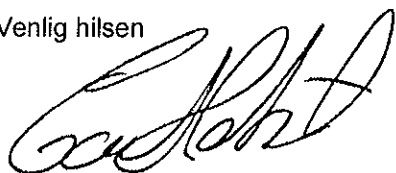
Vurderingskriterium "kortest afstand i tid" har været genstand for grundige politiske drøftelser. Regionsrådet kunne have valgt andre kriterier, men vi endte altså med at anvende et objektivt kriterium, nemlig at patienten som udgangspunkt vælger **nærmeste** akutsygehus, hvis de bliver akut syge.

I dine beregninger vedr. patientgrundlaget sammenblender du elementer. Du fordeler patienterne efter antal m² på sygehusene, mens vi fordeler patienterne efter kortest afstand i tid til et akutsygehus.

Det er rigtigt, at nogle patienter – primært planlagte patienter og dagkirurgiske patienter skal behandles på specialsygehus i Sønderborg. Alle 1-1-2 patienter vil blive transporteret direkte til Aabenraa Sygehus for hele optageområdet. Herudover vil de lægeligt visiterede intern medicinske patienter fra Sønderborgområdet blive visiteret til specialsygehuset i Sønderborg. Dette vil ikke udhule grundlaget for akutsygehuset i Aabenraa..

Konklusionen er derfor klar. Der er hverken sket fejl i anlægsberegningerne eller i beregningerne af befolkningsunderlag.

Venlig hilsen



Carl Holst
regionsrådsformand