



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Sundheds- og Ældreudvalget

Dato: 28-02-2019
Enhed: 3-AFD
Sagsbeh.: MPH
Sagsnr.: 1901746
Dok. nr.: 832510

Sundheds- og Ældreudvalget har den 31. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 515 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 515:

”Vil ministeren kommentere artiklen ”Sundhedsudspil: Kvart million københavnere risikerer at få nyt hospital med for lidt plads” bragt på www.dr.dk den 30. januar 2019? Vil ministeren herunder oplyse, hvordan ministeren vil løse kapacitetsproblemerne i Københavns eventuelt kommende sundhedsfællesskab, når de kun skal knyttes op på Bispebjerg Hospital? Vil ministeren samtidig oplyse, om ministeren kan garantere, at der ikke vil komme lignende kapacitetsproblemer i f.eks. Århus, Aalborg og Odense? Der henvises til: <https://www.dr.dk/nyheder/regionale/hovedstadsomraadet/sundhedsudspil-kvart-million-koeben-havnere-risikerer-faa-nyt> ”

Svar:

Det fremgår meget klart i regeringens udspil til en sundhedsreform, at regeringen er villig til at se på lokale forslag om en anden inddeling af sundhedsfællesskaberne, hvor det giver fagligt mening. Det vil særligt være i forhold til, om en bestemt kommune skal høre til i det ene eller det andet sundhedsfællesskab, idet borgerne i nogle kommuner anvender flere akutsygehuse. Det skal sikre den mest hensigtsmæssige grænsedragning for de nye sundhedsfællesskaber, og at kapaciteten på sygehusene bruges bedst muligt.

Formålet med sundhedsfællesskaberne er at styrke det lokale samarbejde mellem sygehus, kommune og almen praksis. Sundhedsfællesskaberne skal sætte patienterne i fokus og sikre, at den enkelte borger møder et sammenhængende sundhedsvæsen fra diagnose over behandling til genoptræning. Der er ikke tale om en ændring af den planlagte sygehusstruktur. Alle sundhedsfællesskaber kan ikke have lige specialiserede sygehuse, og en forudsætning for høj kvalitet er, at sygehusene i sundhedsfællesskaberne specialiserer sig i udvalgte behandlingsområder. Det er derfor afgørende, at sundhedsfællesskaberne har en iboende og stærk interesse til at sikre samarbejde og arbejdsdeling på tværs af fællesskaber. Dette gælder også i forhold til at sikre koordinering mellem øvrige sygehuse, idet der ud over akutsygehusene også vil være andre sygehuse i sundhedsfællesskaberne, både psykiatriske og somatiske.

Som borger er man derfor heller ikke fast tilknyttet ét sygehus. Der vil fortsat være patienter, der har forløb, som går på tværs af sundhedsfællesskaber fx i forhold til de mere specialiserede behandlinger inden for blandt andet hjerte- og kræftbehandling, og der vil naturligvis fortsat være frit sygehusvalg. Man kan stadig blive indlagt akut på et andet akutsygehus end det, der ligger i sundhedsfællesskabet. Det vil derfor stadig være nødvendigt at tænke i sammenhæng på tværs af sundhedsfællesska-

berne og de øvrige sygehuse. Det er blandt andet en opgave for de fem nye sundhedsforvaltningerne, der skal sikre en professionel drift af sygehusene og blandt andet fortsætte de gode resultater med øget specialisering.

Kommunerne skal altså samarbejde med andre sygehuse, end dem der ligger i sundhedsfællesskabet, ligesom det stadig vil være nødvendigt at tænke i sammenhæng på tværs af sundhedsfællesskaberne og de øvrige sygehuse. Dette vil selvfølgelig også gælde for Københavns Kommune, og for de borgere der i dag modtager behandling på Amager- og Hvidovre Hospital.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Marie Louise Rostrup-Nielsen