

Gitte Mogensén
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
B085@suf.kk.dk

Kommentarer til Hospitals- og psykiatriplan 2020

Bemærkninger til Hospitalsplanen

Vi er glade for at patienten og den sammenhængende behandling er i fokus i Hospitalsplanen, og at man lover, at inddrage og samarbejde med alle omkring patienten i behandlingen, således at kvaliteten sikres, og at man bliver behandlet så hurtigt og sikkert som muligt.

Vi har enkelte punkter og kommentarer til forbedring af planen:

* Diagnostiske enheder er en glimrende ide. De skal dog også indeholde senskade-specialister til fx kræftbehandling.

* I forbindelse med det Ny Bispebjerg hospital bør man være opmærksom på, at en procentdel af værelserne (og ditto bad) specielt skal tilpasses til handicappede. Endvidere bør man være ekstra opmærksom på områdets tilgængelighed for handicappede og dårligt gående.

* Man bør være opmærksom på eller lave en ordning, der sikrer, at folk kan få deres specielt tilpassede hjælpemidler med når de indlægges.

02-05-2011

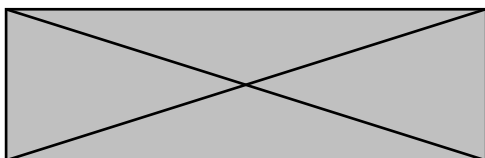
* Lægeambulancerne gør en fin indsats for den præhospitale indsats og bør absolut udbygges.

Endvidere skal det sikres, at de altid er udstyret med det nyeste udstyr og bemannet med sundhedsfagligt personale.

Sagsnr.
2011-60199

* Med hensyn til investeringerne i elektronisk kommunikation, patientjournaler og NemID er det vigtigt, at systemet virker og at det er tilgængeligt for alle læger, hospitaler og på alle platforme mv. så man undgår unødvendig ventetid og sikrer, at alle har adgang til fælles information og journaler. Både journal- og kommunikationssystemerne skal sikres mod nedbrud så godt som det overhovedet er muligt.

Dokumentnr.
2011-309895



* Sundhedstelefonens funktion er lidt uklar, og bør som minimum afklares bedre. Vi er bange for at folk med akutte problemer vil spille tid på at ringe forkert. Evt. kunne sundhedstelefonen lægges direkte sammen med vagtlægeordningen som kunne blive udbygget med en sygeplejerske eller anden sundhedsfaglig personale, således at man kun skal ringe et sted.

* Udefunktionerne, hvor man på nogen hospitaler kan tilkalde konsulenter/specialister, skal man sikre at det fungerer smidigt og uden at skabe dumme situationer.

* Man bør lægge klinikken for rygmarvsskadede (som flyttes fra Hornbæk) på Rigshospitalet og ikke i Glostrup. Allerede på nuværende tidspunkt er der en stor trafik af patienter fra Rigshospitalet til Hornbæk – denne vil ikke blive mindre ved at placere rygmarvsklinikken i Glostrup. Den bedste placering er Rigshospitalet.

* Endeligt bør man udbygge og forbedre samarbejdet mellem hospitaler, kommune og Sundhedshuse.

Bemærkninger til Psykiatriplanen

Nye sundhedshuse og akutskadeklinikker med integration af distriktpsychiatri ser vi som et positivt element. Det er vigtigt at forebygge og gribe ind så tidligt som muligt. Det er lige så vigtigt at holde sig for øje, at psykiatri også er en række ikke-psykotiske tilstande samt at yde en grundig behandling af de udskrevne patienter. En god behandling er næsten endnu mere vigtig end sengepladser. Vi er langt over smertegrænsen i forhold til reduktionen af sengepladser.

Det er heller ikke et ubetinget minus at slå distriktpsychiatiske centre sammen, da det eksempelvis på Nørrebro har skabt en mere ensartet behandling og bedre tilbud med samlingen af det tidligere center i Møllegade med Nannasgade.

Det er imidlertid en fordel, at samlingen foregår udenfor hospitalsområder, da hele meningen med disse centre har været at skabe tilbud så tæt på borgeren som muligt. Vi hører lige nu om en samling af distriktpsychiatrien i Gentofte og Virum på Gentofte hospital og frygter en fremtidig flytning af distriktpsychiatrien på Nørrebro til Bispebjerg. Nørrebro Lokaludvalg ønsker distriktpsychiatrien fastholdt i de københavnske bydele. Vi ser på den baggrund af dette gerne, at regionens mindre steder fortsat opretholdes.

Psykiatriens fusioner af Rigshospitalet med Bispebjerg, Gentofte med Ballerup og de påtænkte fusioner i Nordsjælland øger ikke tilgængeligheden til psykiatrien, hvilket ellers er udtrykt som en af visionerne for regionens fremtidige psykiatri i det foreliggende

høringsmateriale.

Med til dette billede hører natlukningen af nogle af de psykiatriske skadestuer, som kan kaste akut psykisk syge ud i store problemer i en i forvejen svær situation og dermed gøre den værre – og i værste fald koste menneskeliv.

Reduktionen af sengepladser på Skt. Hans og omlægningen til retsspsykiatri ser vi som en kortsigtet måde at løse problemer, skabt af en dårlig økonomisk prioritering igennem mange år. For mange patienter har Skt. Hans været et fristed at komme sig efter en lang indlæggelse. Dette er slut nu.

Det er ikke nok at have smukke visioner for psykiatrien. Man bliver også nødt til at forholde sig til en praksis, vi oplever på flere af de psykiatriske centre, hvor personalemangel tit tvinger personalet til at gennemføre en indlæggelses-, behandlings- og udskrivningspraksis, som er fjernt fra den tekst, som visionerne udtrykker.

Med venlig hilsen

Kim Christensen
Formand
Nørrebro Lokaludvalg