

Svar (19/9 2000)

Udenrigsministeren (Niels Helveg Petersen):
Der henvises til besvarelsen af spørgsmål nr. S 3839 stillet af Óli Breckmann (KF).

Spm. nr. S 3695

Til sundhedsministeren (31/8 2000) af:

Tove Fergo (V):

»Vil ministeren redegøre for behandlings- og genoptræningssituationen for de ældre i HS-området efter lukningen af Kommunehospitalet, herunder udarbejde en oversigt over, hvor de ældre patienter befinder sig før, under og efter genoptræningen og en oversigt over genoptræningspladser før og efter lukningen af Kommunehospitalet?«

Begrundelse

Det bliver oplyst fra bl.a. Bispebjerg Hospital, at ældre patienter, der ikke umiddelbart efter hospitalsbehandling kan genoptrænes, men samtidig på grund af deres sygdom ikke kan være i deres hjem, kun har den mulighed at blive overført til en af kommunens aflastningsboliger med en egenbetaling på 78 kr. pr. dag.

Svar (15/9 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet en udtalelse fra Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Udflytningen af behandlings- og genoptræningsfunktionerne på Kommunehospitalet er et led i H:S's Sygehusplan. Formålet med de gennemførte omlægninger på genoptræningsområdet var bl.a. at sikre et mere sammenhængende og skånsomt behandlingsforløb for de pågældende patienter, der oftest er ældre mennesker.

Herudover var sigtet dels at foretage en tilpasning af den samlede kapacitet i H:S inden for de berørte funktioner til det faldende antal ældre i Københavns og Frederiksberg Kommuner, dels at opnå en forøget effektivitet i behandlings- og genoptræningsforløbene ved at placere funktionerne på det samme hospital, hvor patienten indlægges.

Kommunehospitalets behandlings- og genoptræningsfunktioner blev i forbindelse med hospitalets lukning i begyndelsen af 1999 overført til Hvidovre Hospital, Bispebjerg Hospital, Frederiksberg Hospital og Amager Hospital.

Sengekapaciteten på de fire hospitaler blev inden for det reumatologiske og det geriatriske område udbygget med henblik på at kunne overtage de udflyttede funktioner. Samlet udflyttedes 360 heldøgnsenge fra Kommunehospitalet, mens der på de fire hospitaler etableres i alt 268 nye sengepladser.

Herudover blev der i forbindelse med udflytningen oprettet daghospitals- og ambulatoriefunktioner på de modtagende hospitaler svarende til funktionerne på Kommunehospitalet.

Størrelsen af den samlede kapacitet før og efter udflytningen af Kommunehospitalet skal ses i forhold til målsætningen om at foretage en tilpasning til den demografiske udvikling samt at opnå en forøget effektivitet i behandlingsforløbene.

H:S oplyser, at det ikke umiddelbart er muligt at udarbejde en oversigt over, hvor de ældre patienter befinder sig før, under og efter genoptræningen. Således foretages ikke nogen central registrering af patientens opholdssted efter udskrivning, ligesom der ikke foretages registrering af opholdssted, boform el. lign. forud for indlæggelsen.

H:S har taget kontakt til Københavns Kommunes Sundhedsdirektorat, der oplyser at have etableret en registrering af opholdssted for de patienter, som modtager ambulant genoptræning i kommunalt regi. Registreringen er dog aktuelt så ny, at det endnu ikke er muligt at udtrække valide data fra systemet.

H:S oplyser, at medicinsk færdigbehandlede patienter i nogle tilfælde ikke kan genoptrænes umiddelbart efter operationen. Således kan ældre patienter i nogle tilfælde være for fysisk afkræftede efter behandling på sygehus til umiddelbart derefter at påbegynde et genoptræningsforløb. Som alternativ til at blive udskrevet til eget hjem har patienter med bopæl i Københavns Kommune i disse situationer mulighed for at blive overført til en af kommunens aflastningsboliger med henblik på genindlæggelse, når genoptræningen kan starte.

Med hjemmel i den sociale lovgivning opkræves der betaling for kost og logi fra patienter, der opholder sig i en af Københavns Kommunes aflastningsboliger, på tilsvarende måde som når en patient midlertidigt flytter ind i en