



## **Hørings svar fra Regionshospitalet Randers til det Politiske Sparekatalog 2024**

Hoved-MedUdvalget (HMU) på Regionshospitalet Randers har på ekstraordinært møde den 9. november drøftet det Politiske Sparekatalog 2024. Ledere og medarbejdere i HMU har følgende bemærkninger til sparekataloget.

Det er et meget stort beløb, der skal findes i regionens budget 2024 samtidig med at hospitalerne selv arbejder med at finde besparelser for at opnå budgetbalance. Regionsrådet har med sparekataloget taget ansvaret for at definere serviceniveauet for borgerne i Region Midtjylland. HMU anerkender, at der er lagt op til større strukturelle besparelser, og at hovedparten af besparelserne dermed ikke er lagt ud til decentral håndtering på de enkelte hospitaler.

### **Akutlægebil**

Akutlægebilen i Grenaa bemandes i dag af læger, der er fastansat og som indgår i normeringen i Operation og Intensiv på Regionshospitalet Randers, og det fungerer godt. En nedlæggelse af akutlægebilen i Grenaa vil kunne få konsekvenser for velkvalificeret personale i Operation og Intensiv. Derfor er HMU glade for at kunne konstatere at akutlægebilen forbliver i Randers, og at det fastansatte personale fra RH Randers og RH Silkeborg skal bidrage til at bemane lægebilen i Holstebro til gavn for regionens samlede økonomi og fastholdelse af velkvalificeret personale.

### **Grenaa Sundhedshus**

HMU er optaget af, at det forsat skal være attraktivt at arbejde i Grenaa Sundhedshus. Når opgaverne og mødetiderne ændrer sig for medarbejderne i sundhedshuset kan det opleves som mindre attraktivt og det skaber utryghed. Der skal derfor bruges tid på at afklare, hvilke opgaver, der forsat skal løses i dagtid, og der skal laves attraktive stillinger for de medarbejdere, der varetager opgaver i Sundhedshuset.

Dato 20-11-2023

Rikke Ringgaard Steffensen

Tel. +4578420134

Rikke.Jepsen@stab.rm.dk

1-01-100-2-24

Side 1

Hospitalet har været gode til at finde opgaver til det personale, der i dag bemander akutklinikken. Akutklinikpersonalet assisterer således i forbindelse med flere ikke akutte ambulatoriefunktioner. HMU bemærker, at den effektive udnyttelse af ressourcer ikke anerkendes, da hospitalet ikke kompenseres for bortfald af behandlersygeplejersken, selvom den eksisterende ambulante aktivitet skal opretholdes. Det betyder, at hospitalet selv skal finde midler i hospitalets presset driftsbudget til at opretholde ambulante aktiviteter i Grenaa Sundhedshus.

Der er borgere i Grenaa og omegn, som vil opleve serviceforringelser set i forhold til nuværende praksis. Hospitalet vil arbejde for, at der fortsat kan leveres tilbud af høj faglig kvalitet med en stærk opbakning fra og tæt samarbejde med Akutafdelingen samt øvrige afdelinger på Regionshospitalet Randers. Ligeledes vil hospitalet indgå i et endnu mere nært samarbejde med de praktiserende læger i Grenaa Sundhedshus om sundhedstilbud til borgerne i og omkring Grenaa.

### **Ambulant aktivitet har betydning for alle hospitaler**

Det fremgår af sparekataloget, at Regionshospitalet Silkeborg fremover skal have en stærk regional profil på en række ambulante områder. Det er meget væsentligt at fastholde ambulante aktiviteter på alle akuthospitaler, da den ambulante aktivitet understøtter det akutte arbejde og bidrager til at fastholde og tiltrække speciallægekompetencer og lave uddannelsestilbud. Det er derfor væsentligt ikke at udhule akuthospitalerne for ambulante aktiviteter i dagtid – heller ikke inden for specifikke områder.

### **Digitalisering, administrative besparelser og uddannelse**

Det bekymrer HMU, at besparelsen inden for digitalisering på 10 mio. kr. i første omgang skal ske ved nedjustering af midler til udviklings- og driftsprojekter på digitaliseringsområdet. Med den kæmpe transformative opgave sundhedsvæsenet står overfor er det afgørende, at det kliniske arbejde fortsat understøttes og udvikles digitalt. Der er derfor behov for et særligt fokus på at besparelserne på 10 mio. kr. ikke rammer, der hvor digitalisering understøtter det kliniske arbejde og udviklingen af samarbejde på tværs af sektorer, systemer mv.

Det bekymrer ligeledes HMU, at der er tale om store administrative besparelser, og har vanskeligt ved at se, hvilke opgaver afdelingerne kan stoppe med. Endvidere giver det en bekymring for, hvilket serviceniveau Staben kan opretholde overfor afdelingerne. Det er lagt op til, at de administrative besparelser har fuld effekt fra januar 2024. Det bliver meget vanskeligt at nå, når Sparekataloget først endelig godkendes den 20. december 2023, og hospitalerne først derefter kan igangsætte de efterfølgende processer.

Der ligger op til en fælles pulje til personale og uddannelse reduceres. Uddannelse af sundhedsprofessionelle samt udvikling af ledelse, organisation og medarbejdere er afgørende for en fortsat udvikling af sundhedsvæsenet og klinisk praksis. HMU opfordrer derfor til at være varsom med at reducere i uddannelsespuljer rettet mod sundhedsprofessionelle og uddannelser, der bidrager til at udvikle ledelse og organisationen.

### **Fælles opmærksomhed på hvad der fremover igangsættes**

Afslutningsvis opfordrer HMU til, at alle har blik for og en opmærksomhed på, at vi alle bruger vores tid på det rigtige. Det vil sige med et bagtæppe af besparelser og reduktion af serviceniveau er det yderst væsentligt at have en opmærksomhed på, hvad og hvor meget der sættes i gang af projekter, udvikling og implementering, og at der er tilstrækkelig forventning til effekt, af det der vælges igangsat.

Med venlig hilsen  
HMU, Regionshospitalet Randers



Formand  
Mette Bærentsen



Næstformand  
Anna Mortensen

