

## Hørings svar til Politisk Sparekatalog 2024 Fra FOA-afdelingerne i Region Midtjylland

Det er med bekymring FOA-afdelingerne i Midtjylland har fulgt budgetlægningen for 2024 i regionen.

Overordnet er de udmeldte besparelser uforholdsmæssigt store i Region Midtjylland. Op mod 800 millioner lyder de forventede sparekrav samlet efter fuld indfasning, når man tager interne besparelser på de enkelte sygehuse med i betragtningen.

Vi er stærkt bekymrede i en situation med et i forvejen presset sundhedsvæsen med et alvorligt arbejdspress, som medfører kvalitetstab og øget nedslidning og frafald fra fagene for medarbejdersiden. I et fastholdelses- og rekrutteringsperspektiv er sparekravene den helt forkerte vej at gå og vi frygter, at eksempelvis de store udmeldte administrative besparelser blot vil øge basispersonalets tidsforbrug på bureaukrati og administration og derved øge arbejdspresset og presse sundhedsvæsenet yderligere.

Vi finder det uansvarligt, at Regionsrådet overlader så store interne besparelser (400-500 mio.) til de enkelte hospitaler i stedet for at tage politisk ejerskab og selv stå på mål for de konkrete serviceforringelser.

Vi savner dokumentation for, at alle tiltag for at undgå sparekravene er forsøgt, herunder at kræve dækning for uafviselige merudgifter i forhandlinger med regeringen samt at udfordre/genforhandle medicinpriser og automatiske patientrettigheder, som overfører penge fra det offentlige sygehusvæsen og over til henholdsvis medicinindustrien og private behandlingstilbud.

På den baggrund opfordrer vi regionsrådet i Region Midtjylland til at føre an i et regionalt "oprør" til forsvar for et genoprettet sundhedsvæsen.

I forhold til de konkrete spareforslag i Politisk Sparekatalog 2024 har vi følgende bemærkninger.

### Forslag 4.2.1 Reduktion af antallet af akutlægebiler

Vi er bekymrede over reduktionen af akutlægebiler fra 10 til 6. Vi frygter, at forslaget medfører en geografisk ulighed i sundhed, når 4 akutlægebiler fjernes fra regionens yderområder.

Vi henstiller til, at hvis lukningen opretholdes, så erstattes akutlægebilerne med enmandsbetjente biler, idet vi anerkender problemet med at besætte lægepladsen på nogle af bilerne og foreslår derfor, at en del af besparelsen bruges til at indsætte paramedicinerbetjente biler, som kan køre til bredere opgaver end akutlægebilerne i dag gør og derved både sikre en geografisk tryghed og aflaste et presset ambulancevæsen.

### Forslag 4.2.2. Tilpasning af åbningstid på akutklinikker

Igen er vi bekymrede over ulighed i sundhed for yderområderne med dette forslag. Vi henstiller til at besparelsen tages af bordet.

### Forslag 4.1.2. Besparelse på arbejdsmedicin

For FOAs personalegrupper med en betydelig risiko for nedslidning og arbejdsulykker finder vi det dybt kritisabelt at spare på de arbejdsmedicinske klinikker. Især perspektivet som udrulles om mulig længere ventetid samt forringelse af behandlingstilbuddene finder vi kritisabelt. Dette gælder både i et velfærdsperspektiv og i et fastholdelsesperspektiv på arbejdsmarkedet for FOAs grupper.