

Redegørelse vedr. kapacitet mv. inden for neurorehabilitering

Jette Skive har anmodet om en redegørelse fra administrationen for fordelingen af senge til neurorehabilitering. Med udgangspunkt i en konkret case bragt i medierne den 20. og 21. september har Jette Skive ligeledes spurgt til forhold omkring brugen af talepædagog og besøg af træningspersonale i hjemmet.

Nedenfor følger de præcise spørgsmål og svarene fra administrationen.

- ***”Passer fordeling af pladser i Hammel/Skive/Lemvig til befolkningsgrundlaget?”***

Det skal indledningsvis bemærkes, at neurorehabilitering kan foregå på tre niveauer:

- *hovedfunktionsniveau* (mindst specialiserede niveau, gennemsnitlig 10 dages indlæggelse, foregår i Horsens, Randers, Aarhus, Lemvig, Skive og Viborg)
- *regionsfunktionsniveau* (mere specialiseret niveau, gennemsnitligt 25 dages indlæggelse, foregår i Skive, Lemvig og Hammel)
- *højt specialiseret niveau* (mest specialiseret niveau, gennemsnitligt 37 dage, foregår kun i Hammel)

Det foretages en pointmæssig scoring af patientens rehabiliteringsbehov og –potentiale og afhængig af antallet af point, henvises patienten til det relevante rehabiliteringstilbud.

I den konkrete sag, som Jette Skive spørger med udgangspunkt i, er der tale om *rehabilitering på regionsfunktionsniveau*. Region Midtjylland har i alt 83 senge til neurorehabilitering på regionsfunktionsniveau. Denne kapacitet vurderes at være dækkende i forhold til det samlede behov i regionen, men sengene er ikke fordelt mellem øst og vest efter befolkningsgrundlaget.

Som det fremgår nedenfor, skal der flyttes 23 senge fra vest til øst, hvis sengene skal være fordelt efter indbyggertallet i henholdsvis øst og vest.

Antal senge til neurorehabilitering på regionsfunktionsniveau		
	Nuværende fordeling (sept. 2012)	Fordeling ud fra befolkningsgrundlag i hhv. den østlige og vestlige del af regionen ¹
”Øst” - Hammel Neurocenter	32 senge	55 senge
”Vest” - Regionshospitalet Skive, Regionshospitalet Lemvig og Regionshospitalet Holstebro	51 senge	28 senge
I alt	83 senge	83 senge

¹ Øst: Horsens, Hedensted, Aarhus, Silkeborg, Skanderborg, Favrskov, Norddjurs, Syddjurs, Randers, Odder, Samsø = 66,3 % af regionens samlede indbyggertal. Vest: Struer, Lemvig, Skive, Viborg, Herning, Holstebro, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brandø = 33,7 % af regionens samlede indbyggertal.

Regionsrådet har besluttet en hospitalsstruktur, der bygger på, at de mindre regionshospitaler i Lemvig og Skive har særlige profiler inden for neurorehabilitering. I Lemvig varetager man udelukkende neurorehabilitering, og i Skive udgør neurorehabilitering langt størstedelen af aktiviteten. Den nuværende sengefordeling ved de to enheder er tilrettelagt ud fra en præmis om, at der skal opretholdes bæredygtige enheder i Skive og Lemvig, som regionsrådet besluttede den 25. januar i år.

Der er etableret en Fælles Regional Visitation, der har et samlet overblik over ledig kapacitet og alle henvisninger til neurorehabilitering. Der tages så vidt muligt hensyn til patienten og pårørendes ønske om rehabiliteringssted. Størstedelen af patienterne i Lemvig kommer således fra den vestlige del af regionen, og tilsvarende kommer størstedelen af patienterne i Hammel fra den østlige del.

Hvis ikke der er ledig kapacitet ved Hammel Neurocenter, vil den Fælles Regionale Visitation henvise en patient med behov for rehabilitering på regionsfunktionsniveau til enten Skive eller Lemvig. Det sikrer en optimal kapacitetsudnyttelse på tværs af regionen samtidig med, at der udvises størst muligt hensyn til patientens rehabiliteringspotentiale. Det er nemlig afgørende, at rehabiliteringen sættes i gang så tidligt som muligt for at opnå størst mulig effekt.

Det kan endeligt oplyses, at kapaciteten af senge til rehabilitering på regionsfunktionsniveau er blevet ændret flere gange i de seneste år. Blandt andet med budgetforliget for 2009, hvor regionsrådet besluttede, at styrke rehabiliteringsenheden i Skive ved at flytte 20 senge hertil fra Hammel Neurocenter pr. 1. april 2009. Administrationen bemærkede, at dette ville betyde, *"at patienter og pårørende vil opleve at få længere til hospitalet særligt i den østlige del af regionen på regionsfunktionsniveau."*

- ***"Er det rigtigt, at Lemvigs sygetransport m/2 personer kører fra Lemvig til Århus for at tjekke hjemmet (dørtrin m.m.)?"***

Det er relativt sjældent, at der planlægges hjemmebesøg, men hvis det er fagligt velbegrundet, er det korrekt, at træningspersonalet fra Lemvig tager på hjemmebesøg i Østjylland. Hjemmebesøg er således en del af indholdet i rehabiliteringen for få typer af patienter i Lemvig.

Et evt. hjemmebesøg drøftes på en tværfaglig ugentlig konference, hvor mål for rehabiliteringen besluttet og justeres, hvis der er behov for det. Beslutningen om et hjemmebesøg sker i samarbejde med patienten og pårørende, således at de har forstået og bakker op om formålet.

I nogle tilfælde er det af stor betydning at foretage et hjemmebesøg for at observere patienten i eget hjem og udrede væsentlige områder, der er behov for rehabilitering på. Der afprøves mange ting med patienten for at vurdere, om vedkommende kan udskrives til eget hjem igen og hvilke hjælpemidler, der er nødvendige i hjemmet. Samtidig er det en mulighed for dialog og information til patientens pårørende/netværk. Tilbage i hospitalsmiljøet kan rehabiliteringen derfor ske ud fra et præcist mål og kendskab fra hjemmet. Det er med til at gøre indlæggelsen kortere.

- ***” Hvorfor en patient fra Tilst køres til talepædagog i Lemvig, når talepædagogen også kommer fra Århus-området?”***

Talepædagogerne i Region Midtjylland er organisatorisk ansat ved Institut for Kommunikation og Handicap (IKH), der ligger i Aarhus, men talepædagogerne er fast tilknyttet de enkelte hospitaler.

Talepædagogerne møder således fast ind på deres tjenestested på hospitalerne (f.eks. Lemvig) og behandler de relevante patienter.

Hvis en patient derfor henvises til rehabilitering i Lemvig eller Skive, vil den talepædagogiske genoptræning også ske der, uanset talepædagogens bopæl.

I forhold til den konkrete sag, der har været rejst i medierne, oplyser IKH, at ingen af de ansatte talepædagoger ved RH Lemvig bor privat i Aarhus-området. Der sker heller ikke en fast daglig transport af talepædagogerne fra Aarhus til Lemvig.

Der kan i ganske få tilfælde (ved sygdom og ferie) være tale om, at talepædagoger fra andre sygehuse, kortvarigt dækker andre sygehuse end deres faste tjenestested. Dette sker, da IKH er forpligtiget til at levere talepædagogiske betjening ud fra et på forhånd aftalt niveau.