

1-31-72-36-12

## 6. Drøftelse af udredning af hospitalsapoteksområdet (20 min)

### Resumé

*Arbejdsgruppen for udredning af hospitalsapoteksområdet afleverede i efteråret sin rapport om den fremtidige struktur for hospitalsapoteksområdet i Region Midtjylland. På baggrund af denne og hospitalernes høringssvar anbefaler direktionen en fusion af hospitalsapotekerne til et fælles regionalt hospitalsapotek.*

*Rapporten har siden RMU-mødet 21. februar 2013 været i høring i relevante lokale MEDudvalg og fremsendes til Regions-MEDudvalget.*

<b>Det indstilles,</b>
------------------------

**At** direktionens indstilling til politisk beslutning vedr. organisering af hospitalsapoteksområdet drøftes.

### Sagsfremstilling

Lederforum for økonomi (LFØ) nedsatte i december 2011 en arbejdsgruppe, der fik til opgave at lave en udredning af hospitalsapoteksområdet. Gruppen skulle opstille et beslutningsgrundlag for etablering af en fremtidssikret model for apoteksdrift i Region Midtjylland.

Den færdige rapport er siden behandlet i LFØ, og har været i høring på hospitalerne. Derudover har direktionens indstilling været hørt i Strategisk Sundhedsledelsesforum, hvorefter den blev sendt i høring i MED-systemet hos Hospitalsapotekernes LMU, hospitalernes HMU og CMU på Aarhus Universitetshospital.

Som aftalt ved sidste behandling i RMU 21. februar 2013 fremsendes høringssvarene fra MEDudvalgene til RMU til brug for RMU's genbehandling af sagen.

### Direktionens anbefaling

På baggrund af rapporten og hospitalernes faglige høringssvar anbefaler direktionen en model, hvor de tre nuværende hospitalsapoteker fusioneres til et fælles regionalt hospitalsapotek, under ledelse af en hospitalsapoteker. Hospitalsapoteket etableres med lokale afdelinger og lokal afdelingsleder i Aarhus, Horsens, Randers, Viborg og Herning.

Der etableres et rådgivende driftsråd for det nye fælles regionale hospitalsapotek, med repræsentanter for alle hospitalerne. Det regionale hospitalsapotek etableres som selvstændig regional afdeling med reference til direktionen.

Der forventes flere rationaler ved en fusion af hospitalsapotekerne, hvor der især er potentialer inden for logistikområdet. Som følge deraf pålægges det fælles regionale hospitalsapotek at indhøste driftsgevinster efter sammenlægningen på i alt 5 mio. kr. Disse afsættes dog i en central pulje, hvor hospitalsapoteket kan søge om frigivelse af midler til konkrete projekter. Den konkrete udmøntning af besparelsen varetages af ledelsen af det nye fælles hospitalsapotek.

Der henvises til bilag for uddybet beskrivelse af direktionens anbefalinger, som blev forelagt RMU på mødet 21. februar 2013.

## Videre proces

Efter drøftelsen i RMU fremsendes sagen til direktionen med høringsvar fra MED-systemet. Direktionen drøfter sagen igen, hvorefter den videresendes til politisk beslutning efter sommerferien.

## Bilag

- [Afrapportering hospitalsapoteksudredning](#)
- [Direktionens anbefaling bilag til RMU juni 2013](#)
- [Bilag 1 mindretalsudtalelse](#)
- [Høringssvar AUH CMU](#)
- [Høringssvar AUH Apotek LMU](#)
- [Høringssvar AUH HMU](#)
- [Høringssvar Horsens HMU](#)
- [Høringssvar Randers HMU](#)
- [Høringssvar MIDT HMU](#)
- [Høringssvar MIDT Apotek LMU](#)
- [Høringssvar Vest HMU](#)
- [Høringssvar Vest Apotek LMU](#)

## Beslutning

Bo Johansen bemærkede indledningsvist, at vi står i en klassisk situation med forskellige opfattelser og interesser afhængig af, hvor man er ansat.

Der blev fra medarbejderside konstateret, at der ikke er den store forskel på den indstilling, som tidligere er behandlet i RMU og den, som foreligger nu. Der ligger nogle rigtig fine høringssvar, men de har ikke påvirket indstillingen. Det er svært at forstå, at man vil lave noget om, som fungerer rigtig godt i dag. Fra starten af processen har man ikke været enige.

I HMU for Hospitalsenheden Vest er der enighed på ledelses- og medarbejderside om det høringssvar, der er fremsendt. Man har lokalt et meget velfungerende hospitalsapotek, og det er væsentligt, at man også i fremtiden får en ydelse, som er tæt på, og at der ikke kommer ekstra regninger.

Det blev fra medarbejderside bemærket, at hvis der skal flyttes noget, så skal det give mening. Selvom man afgiver et høringssvar, så er det ikke sikkert, at det ændrer på beslutningen, men de foreliggende høringssvar kræver et mere kvalificeret svar.

Det blev fra medarbejderside endvidere bemærket, at det afgørende må være, hvordan betjeningen fra den kommende hospitalsapotekerfunktion bliver. Man skal kunne levere varen, og det må ikke blive bureaukratisk. Et stort hospitalsapotek kan give potentiale til mere forskning og udvikling.

Der blev spurgt til, om vi med et hospitalsapotek og fem hospitaler vil kunne stille krav til vagtapotekerne om at stille medicin til rådighed hos vagtlægen, så familier med børn, eller ældre borgere ikke først skal til vagtlægen? Det er grotesk, hvad man i dag byder familier, som skal køre langt, og hvor de først skal til vagtlægen og ofte derfra videre til vagtapoteket. Det må kunne organiseres mere borgervenligt.

Det blev fra afslutningsvist fra medarbejderside pointeret, at det er vigtigt med et stort ambitiøst apotek i forhold til DNU.

Referat af drøftelse i RMU 20. juni 2013  
Hospitalsapoteksfunktionen  
Godkendt af RMU-formandskabet

## **Konklusion**

Bo Johansen konkluderede at kommentarerne kan opsummeres med tre hovedbudskaber:

- 1) Businesscasen er spinkel,
- 2) Hvis man vælger at lave et fælles regionalt hospitalsapotek, så skal man være sikker på, at det kommer til at fungere godt og giver en ligeså god eller bedre kvalitet.
- 3) Det må ikke koste flere penge.