

Udkast til referat af møde ang. fusion af Hospitalsapoteket 29/8-2013

Deltagere: *Ole Thomsen, Koncerndirektør, Flemming Bøgh Mikkelsen, Kontorchef Sundhedsplanlægning, Vibeke Krøll, Chefsygeplejerske AUH, Henny Jørgensen, Hospitalsapoteke AUH, Ole Ledet-Pedersen, Centerchef Hjertecentret AUH, Lars Dahl Pedersen, Hospitalsdirektør, HE Midt, Peter Mielche, Hospitalsapoteke HE Midt, Jens Friis Bak, Cheflæge HE Vest, Anders Knudsen, Hospitalsapoteke HE Vest, Lars Lohse, Sundhedsplanlægning (ref.)*



Referat

Dato 02.09.2013

Lars Lohse

Tel. +45 7841 2028

lars.lohse@stab.rm.dk

På foranledning af den politiske drøftelse om forslag om fusion af hospitalsapotekerne i Region Midtjylland, har direktionen afholdt møde med de parter, der bliver berørt af en eventuel fusion. På mødet deltog regionens tre hospitalsapotekere, en repræsentant for Hospitalsledelsen på Aarhus Universitetshospital, HE Midt og HE Vest samt formanden for den arbejdsgruppe der har lavet udredningen.

Side 1

Forinden mødet var der af administrationen udarbejdet et kort notat, der adresserede de drøftelser Regionsrådet havde under behandlingen af sagen, herunder oplæg til besparelspotentiale på apoteksområdet i Region Midtjylland.

Benchmark

Hospitalsenheden Vest fremførte, fokus synes at have ændret sig for apoteksudredningen fra at der skulle skaffes beslutningsgrundlag for at sikre en organisering der kan håndtere fremtidige udfordringer mht. logistik, ny teknologi og IT på en driftsoptimal måde - til at være et spørgsmål om hvilket besparelspotentiale, der kan være ved en fusion

Hospitalsenheden Midt efterlyste en benchmark i beslutningsmaterialet vedr. en fusion, alternativt en fokuseret benchmark på enkelte sammenlignelige områder. Det blev desuden fremhævet, at man i HE Midt og HE Vest har indikationer på, at hospitalsapotekerne i de hospitalsenheder er mere effektive end det store hospitalsapotek i Aarhus, og samtidig beklager, at dette ikke er afklaret ved en benchmarkanalyse.

Det blev fra direktionens side fremført, at benchmark normalt anvendes til at sammenligne ensartede komponenter hvilket er vanskeligt i nærværende sag. Derudover blev det fremført, at hovedvægten ikke er lagt på hvor meget der kan spares på hvert enkelt område, men i stedet at apoteket fremadrettet forsøger at vælge den bedste løsning på tværs af matrikler. Dette indbefatter, at der i forslaget om fusion indgår en forpligtelse for det fusionerede hospitalsapotek til at vælge best practice på alle relevante områder. Dette kan desuden bidrage til at skabe yderligere rationale.

Endvidere fremførte direktionen, at det jævner de politiske drøftelser på Regionsrådsmødet har været nødvendigt at udarbejde konkrete

besparelsesforslag.

Organisationen i et fusioneret hospitalsapotek

Hospitalsenheden Vest fremførte, at en fælles hospitalsapoteksorganisation bliver for stor, og at der er betydelige fordele forbundet med en mindre organisation ift. implementering af nye initiativer, f.eks. RADS. Dette skyldes, at det er nemmere at koordinere på uformelt plan når apotekspersonale og læger f.eks. mødes i kantine.

Direktionen fremførte, at en større organisation kræver en mere formel tilgang til aftaler og forpligtelser mellem hospitalsapoteket og de kliniske afdelinger. Dette skaber større sikkerhed i beslutningsgrundlaget og formel forpligtelse til at efterleve beslutninger.

Aarhus Universitetshospital påpegede, at organisationen på Hospitalsapoteket Aarhus er velfungerede, med apoteksbetjeningen af Hospitalsenheden Horsens og Regionshospitalet Randers i godt samspil med de lokale hospitalsledelser og kliniske afdelinger. Begge steder har fusioneret med Hospitalsapoteket Aarhus, og er meget tilfredse med den service og de ydelser der leveres.

Lokal tilknytning

HE Vest og HE Midt fremførte, at en fusion kobler den lokale hospitalsledelse fra beslutningsprocessen, og at dette opleves som et stort problem på hospitalerne, da man mister den lokale forpligtende ledelsesmæssige og faglige dialog.

Modsat fremførte AUH, at dette allerede er velfungerende på HE Horsens og RH Randers, og at hospitalsledelserne her er tilfredse med organiseringen og den kliniske farmaci. AUH fremførte endvidere, at de ser en fusion som en styrke for apoteksområdet og betragter det som en klar faglig prioritering af området, når Hospitalsapotekeren samtidig får plads i koncernledelsen. Derudover vurderer AUH ikke, at det giver problemer at hospitalsapoteket frakobles den lokale hospitalsledelse i Aarhus.

HE Vest og HE Midt fremførte, at klinisk farmaci fra hospitalsapotekerne bedst kan fungere når der er en fast lokal tilknytning mellem hospital og hospitalsapotek, når der fra hospitalsapotekets side refereres til den lokale hospitalsledelse. Desuden er klinisk farmaci den apoteksfunktion, der udvikler sig kraftigst i disse år med en vigtig rolle i hospitalernes og i det tværsektorielle arbejde med medicinkvalitet og -sikkerhed. HE Midt fremførte desuden, at Regionshospitalet Silkeborg er overgået fra betjening af Hospitalsapoteket Aarhus til Hospitalsapoteket Viborg, og har oplevet en højere grad af tilfredshed med apoteksydelsen. Direktionen fremførte, at den kliniske farmaci fungerer godt i Horsens og Randers, hvor man ikke har lokale apotekere, og at hospitalerne er tilfredse med den ydelse der leveres fra Hospitalsapoteket Aarhus.

Nuværende struktur velfungerende – og kan håndtere kommende udfordringer

HE Midt og HE Vest påpeger, at de beskrevne udfordringer og mulige besparelser kan løses og realiseres i den nuværende organisering og at de ikke er afhængige af strukturen på området. Det kræver, at der skabes meningsfulde fællesskaber, en stærkere og mere forpligtende bestyrelse til fælles opfølgning og prioritering af indsats, men at det stadig er afgørende med reference til lokal hospitalsledelse. Derudover beskrev HE Vest den forrige regionsrådsbeslutning om hospitalsapotekerne, hvor det blandt andet blev besluttet at nedsætte en styregruppe bestående af alle hospitalsledelser. Denne har ikke fungeret hensigtsmæssigt og bør styrkes i nuværende struktur.

Formanden for arbejdsgruppen anførte, at det vil være svært at realisere de beskrevne besparelser i den nuværende struktur, og at det ligeledes i fremtiden vil være vanskeligt at

indhøste de forventede rationaliseringer i det nuværende samarbejde og uden en strukturændring.

AUH fremførte, at det er nødvendigt med en central organisering og én fælles leder af hospitalsapoteket og at man ikke kan realisere alle gevinsterne ad frivillighedens vej.

Mulighed for valg af løsninger

HE Vest fremhævede, at det er vigtigt at det lokale apotek i samarbejde med den lokale hospitalsledelse har mulighed for at vælge lokale løsninger til lokale udfordringer. Modsat fremhævede formanden for arbejdsgruppen, at det er vigtigt at valget af løsninger sker struktureret i Region Midtjylland, således der er sikkerhed for at decentrale løsninger på konkrete udfordringer passer ind i de overordnede koncepter, herunder sammenhæng til EPJ og øvrige IT-løsninger.

Implementering af RADS-anbefalinger

HE Midt fremførte, at gennemslagskraften af RADS-anbefalingerne ikke er afhængig af struktur, men mere de afsatte ressourcer på området. Der er allerede etableret en faglig stærk analysegruppe i fællesskab mellem hospitalsapotekerne, Klinisk Farmakologisk Afdeling og Sundhedsplanlægning, der kan håndtere processen.

Opsamling

Sluttelig konkluderede direktionen, at det godt kan betale sig at lave ting i fællesskab på området, men at man følgelig vil miste den lokale ledestilknytning til en hospitalsledelse. Derudover kan forskellen i holdning sammenfattes til en uenighed om, at det vi vinder ved en fusion og fælles ledelse ikke opvejer tabet af den lokale dialog.