

1 - 102. Bente Buch

102

Helle Nikkel

Fra: Bente Buch [benbuh@grenaas.net]

Sendt: 6. maj 2015 12:00

Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)

Emne: Høringssvar til Region Midt

Jeg synes det er uartigt at vi herude på spidsen skal fratages akutafdeling og akutambulance, på grund af at Hr. Bent Hansen skal bruge penge til hans "Eftermæle" det kan man bare ikke.

Med hilsen Bente Buch

Skive, den 04.05.15

Høringssvar til spareplanen vedr. Akutklinikken i Skive:

Det er vigtigt, at akutklinikken er åben alle dage fra kl. 08-22.00 og bemandedes af behandlersygeplejerske.

- Optimalt/vigtigt behandlingstilbud i udkants Danmark. Fremtidsudsigterne siger jo længere og længere vej til sygehus.
- En vigtig del af grundlaget for samarbejde med de praktiserende læger og deres tilstedeværelse i sundhedshuset.
- Vi færdiggør største delen af de patienter vi behandler
- Samfundsmæssigt er det mere økonomisk med en vagtlæge/behandlersygeplejerske kontra læge/skadestuebesøg i Viborg.
- Vi aflaster skadestuen i Viborg og undgår ”prop”. Kort ventetid og derved skabes flow.
- Selvom vi er en visiteret behandlingsenhed kommer der dagligt selvhenvendere såsom turister, håndværkere og folk som pludseligt bliver dårlige – eller folk som ikke ved de skal ringe først såsom:
 - Allergisk reaktion
 - Brystsmerter (vigtigt at akutbilen er i nærheden)
 - Mindre trafikuheld
 - Diverse skader – håndværkere der har læge udenbys

Uanset hvad patienterne kommer med iværksætter vi kvalificeret hjælp og videresender patienten til rette behandlingsinstans.

Hvorfor er det vigtigt, at der er behandlersygeplejerske i Akutklinikken i Skive:

Vi er uddannede til at foretage den indledende undersøgelse, behandle og færdiggøre i følgende patientforløb:

- Sårskader, suturering
- Ukompliceret brud syd for albue og knæ
- Brud på kravebenet og sublaksationer i AC leddet
- Fremmedlegeme i øjet/lette øjenskader
- Røntgen rekvisition
- Journalføring
- Opfølgning efter røntgenkonference
- Bandageproblemer (gips der er knækket, strammer m.m.)
- Ukompliceret næseblødning
- Stik- og skæreskader
- 1. og overfladisk 2. grads forbrænding
- Stivkrampevaccinationer (f.eks. efter dyrebid)

Fantastisk samarbejde, der fungerer mellem lægevagten, sekretæren og behandlersygeplejersken i Skive:

- Skaber stort flow til fordel for patienterne
- Kort ventetid
- Patienterne kan færdigbehandles i samarbejde med røntgen, lægen i lægevagten og behandlersygeplejersken.
- Lægevagten i Skive har på hverdage (mandag-fredag) kl. 17-23 også udkørende besøgskfunktion. Det kan således ske, at de fysisk ikke er tilstede når patienter til lægevagten møder op. Her er det igen vigtigt, at behandlersygeplejersken kan tage imod, observere og evt. opstarte behandling qua hendes kompetencer.
- Det gode koncept med samarbejde mellem lægevagt, røntgen og akutklinikken skal endelig fortsætte, idet vi skaber det gode patientforløb og samtidig holder udgifterne nede sammenlignet med et skadestuebesøg. Vi vil gerne påpege, at røntgenafdelingen er en umådelig vigtig samarbejdspartner i vores forløb.

Vi skal i modsætning til spareplanen 2015-2019 styrke samarbejdet med behandlersygeplejersker frem for at begrænse det. Evt. kan der udvides med nye tiltag:

- Optransfusion
- Ambulante forløb (evt. opfølgning på patienter med håndledsbrud/scaphoideumfraktur)
- Udvide samarbejdet med hjemmeplejen med eks. Venflon og akutteam
- Alle småskader (blå spor i Viborg) kan sendes til Silkeborg eller Skive akutklinik for at skabe øget flow og nedsætte ventetiden og forbedre LUP. Så kan skadestuen i Viborg koncentrere sig om de større skader og dårlige medicinske patienter.
- DVT-patienter

Det er en kendsgerning, at små enheder fungerer mere rationelt. Den enkelte medarbejder har større ansvarsfølelse for arbejdspladsen og deraf afledt mindre sygefravær.

De fastsatte servicemål bliver vanskelige/umulige at leve op til, hvis alle patienter skal behandles i Viborg.

Konsekvenser ved lukning/nedskæring af akutklinikkerne:

- En enorm serviceforringelse for borgerne i Skive området.
- Dårligere patientforløb for patienter til lægevagten.
- Evt. patienter kommer til en lukket dør
- Alle skader skal til Viborg
- Ventetiden på blå spor i skadestuen i Viborg øges markant
- Ingen mulighed for udlevering/aflevering af hjælpemidler
- Transporttid og udgifterne stiger for den enkelte patient og dermed også for sundhedsvæsenet, idet der oftere vil være behov for liggende/siddende transport
- De praktiserende læger skal tage sig af flere og flere borgere, men det har de hverken kapacitet eller tid til. De vil i stedet gerne **udvikle** sundhedshusene i kommunerne.

Fra: Mette Gammelgaard Haahr [Mette.Haahr@rm.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:05
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:05
Vedrørende: Høringssvar
Vedhæftninger: Høringssvar til spareplan.doc

Hermed et høringssvar til spareplanen

Med venlig hilsen

Mette G. Haahr

Afdelingssygeplejerske

Tel. +45 784 40000 - direkte 784 46580

mette.haahr.rasmussen@viborg.rm.dk

Akutfsnit 1/skadestuen og hospitalsvisitationen.
Skadepoliklinikkerne Silkeborg og Skive
Regionshospitalet Viborg, Skive

Heibergs Allé 4 • DK-8800 Viborg

Fra: Erna Jacobsen [ernabmw@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:14
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:15
Vedrørende: NU STOPPER DET

Efter høringsfasen i aftes, vil jeg gerne give mit besyv med.

Da jeg var barn lærte man, at løfte og aftaler skulle overholdes, det gælder åbenbart ikke Region Midt.

Nu bliver den sidste navlestreng klippet over og Djursland skal åbenbart til at være affolket, der er ingen der til flytte til Djursland, når I snupper vores Lægebil og Akutbehandling. Det blev lovet og underskrevet, da Grenaa Sygehus blev lukket.

Vi får herefter ca. 60 km til sygehus uanset om det bliver Århus eller Randers.

På Djursland betaler vi samme skat som andre steder i landet og vi har også ret til Lægebil og Akutbehandling.

Prøv at kikke på nogle andre forslag til besparelse, det kunne f.eks. være omkring Viborg, VI ER SKÅRET IND TIL BENET.

Efterhånden håber man, at Djursland kan blive en "fristat", som de har omkring Schweiz, så kan vi selv bestemme.

Djursland og særlig Norddjurs har kæmpet for at komme tilbage på sporet og det er ved at lykkes, men nu bliver vi endnu engang bombet tilbage til stenalderen.

Nu afventer vi bare Regionens afgørelse og håber stadig at de ikke affolker et så dejligt område som Djursland er, vi kan ikke alle være kustoder på Grenaa Museum.

Med venlig hilsen
Erna og Kaj Jacobsen
Jasminvej 18
8500 Grenaa

Tilfredse borgere i Norddjurs.

Fra: Paul Bønnerup [paulboennerup@outlook.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:14
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:15
Vedrørende: Høringssvar

BEVAR GRENÅ SUNDHEDSHUS OG AKUTLÆGEBILEN!!

Vh
Paul Bønnerup

Fra: Inger Bønnerup [ingerboennerup@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:17
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:17
Vedrørende: Høringssvar

Bevar Grenå Sundhedshus og akutlægebilen

Vh
Inger Bønnerup

Fra: Jens Andersen [jens.andersen1@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 10:58
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:29
Vedrørende: Høringssvar

Jeg er en udflytter/tilflytter til Grenå for 3 år siden, hvilket jeg i dag kan fortryder, såfremt i får besparelserne igennem på akutklinikken og Lægeambulancen.

Sparekataloget kom samme dag, som Helle Thorning stod frem i et TV interview fra Nakskov og sagde at man skulle til sørge for flere aktiviteter i udkants Danmark, således man kunne holde på dem der bor der og få flere til at flytte der til. **Dette fremme ovenstående jo ikke lige frem.**

Da Grenå i sin tid blev beskåret fra sygehus til akutklinik, var et af argumenterne, er man var bedre stillet med en akutbil end et sygehus, da folk hurtigere ville kunne komme i behandling ved akutbilen, fremfor at skulle på sygehuset for at få behandling. Nu vil I så fjerne lægebilen og erstatte den med en ambulance med en paramediciner. Det er en væsentlig service forringelse, selvom intensionen er, at der skal være telefonisk kontakt til sygehuset fra ambulancen. Det er jo stadigvæk udkants Danmark, så der er også huller i telefondækningen. Dette kan kun skabe utryghed.

Det kan også undre mig at embedsmændene kan forslå en lukning af akutklinikken og en fjernelse af lægebilen, når der ligger en skriftlig aftale fra 2010 mellem regionen og kommunen om disse. Dette er der ikke gjort opmærksomt på i sparekataloget.

Grunden til besparelserne er overskredet budgetter, m.h.t. dyrere medicin, etablering af supersygehuse og lægernes efteruddannelse. Da dyrere medicin er en væsentlig del af overskridelserne, burde man vel gå ind og kigge på dette. Få bedre indkøbsaftale etc. men ikke mindst kigge på, hvem der skal have hvad. Man må fra politisk side tage en dialog om livsforlængende medicin skal være et tilbud i alle tilfælde. Viljen er der ikke i øjeblikket, da man er bange for at opdele patienterne i et A og B hold. Dem der har råd til tegne en ekstra forsikring og dem der ikke har. Men er det ikke netop det der sker med udkants Danmark og byerne. Vi får 60 km. til nærmeste akutklinik, fordi man ikke har råd til at opretholde en akutklinik og en lægebil. Jeg vil føle mig som en del af et B hold, hvilket alle herude ville gøre.

Tallene som er blevet offentlig gjort m.h.t. antal patienter i akutklinikkerne er behæftet med graverne fejl, som giver et helt forkert billede af realiteterne. Det kan undre mig meget, at man ikke har sat sig ind i, hvordan tallene er registeret, de forskellige steder. F.eks. er tallene fra Grenå, kun dem der er registret i EPJ i dagtimerne (8-16), mens registreringerne i anden åbningstid er hos lægevagtregi. Denne form for registrering er en beslutning, taget af ledelsen på Randers Sygehus. Derimod i Ringkøbing, er alle registreringer foretaget i EPJ. Det rigtige tal for hvor mange behandlinger behandlersygeplejerskerne har i Grenå er 6534 (vagtlægen) + 386 (Gynækalogisk amb) + 812 (Akutklinik i dagtimerne)= 7732

Det kan undrer mig meget at embedsmændene kan lave så grove fejl, uden de bliver opdaget, inden offentliggørelsen af sparekataloget. Er resten af sparekataloget også behæftet med fejl, eller er der en skjult dagsorden.

Jens Andersen
Lundskovvej 7
8500 Grenå

Sendt fra Windows Mail

Fra: Bjarne [bkhauskov@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:30
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:31
Vedrørende: Intet emne

Kunne regionsrådet ikke tage en seriøs drøftelse af debatten ang. sygehuse og se på folkets bedste frem for kun at kunne se på sit eget område.

Hvordan tror I det vil være at bo 60 km. fra det nærmeste sygehus, samt at lægebilen evt. befinder sig i Randers ?

Vi betaler også skat herude !!!

Drøft evt. med Folketinget, hvordan man skal forholde sig til de stigende medicinpriser.
Evt. selv tegne en forsikring til dyr medicin.

Jeres forslag er kun med til at skævvride Region Midtjylland yderligere.

Kirsten Hauskov
Sangstrupvej 12
8500 Grenaa

Sendt fra min iPad

Fra: Kiim Mikkelsen [okiim@mail.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:33
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:33
Vedrørende: grenaa

vi vil hermed protestere kraftigt på den foreslåede besparelse på akutklinikken og lægeambulancen i Grenaa.

vi er mange som ikke har mulighed for bare lige at køre 60 km til Randers eller Aarhus, vi har ingen bil og heller ikke penge til at tage en taxa hvis uheldet er ude.

den offentlige transport er besværlig når man er ældre og måske dårlig gående.

Grenaa er en dejlig by, men vi tør næsten ikke blive boende, er nervøse for hvad der kan ske .

Vi har også mange turister om sommeren og feks. Dronningens ferieby hvor mange handicappede nyder vores skønne skove og strand, den er netop renoveret og hvem tør komme her hvis i får gennemført denne for os brutale nedskæring.

vi håber i vil tage dette alvorligt.

Regeringen og KL taler om lighed i sundhedsvæsnet, men regionen nedbryder, og i har straffet Grenaa nok,og brudt jeres løfter igennem snart mange år.

Joanna Kiim og Ole Mikkelsen Bærhaven 8 8500 Grenaa.



Fra: Louise Westrup [magnuswestrup@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:34
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:35
Vedrørende: Høringssvar

Hej region midtjylland

Jeg vil gerne udtrykke min mening omkring jeres sparingsforslag på sundhedsområdet her på Djursland.

Jeg synes, at det er fatalt for os borgere her på Djursland, hvis i vælger at lukke vores akutklinik og flytte lægebilen helt til kolind. Det skaber en utryghed for mig og min familie! Hvis I ikke ved det i forvejen, så kan jeg fortælle, at turen til Randers er LANG, når man har et lille barn, der er kommet til skade og turen fra Kolind til Norddjursland er LANG, når der er brug for akutlægebilen!!!

Jeg har vedhæftet et billede af min søn, som på billedet er 1 år og 3 dage. Han blev behandlet af en sygeplejerske og undersøgt af en læge på akutklinikken i Grenaa i august. At skulle have spændt han fast i autostolen, køre 1 time, vente på at komme til i Randers, køre 1 time tilbage til Grenaa og så lige omkring aftenmadstid?? - det ville have været dybt uoverskuelig!!! Hvad skulle vi også lige have gjort med storesøster på 2 år i al den tid, hvor vi skulle have været afsted???

I er med til at skabe utryghed og det er ikke fair over for os, som bevidst har valgt at bo på Djursland og ønsker vækst for Djursland!

Jeg er imod jeres spareforslag med at lukke Grenaa akutklinik og flytte akutlægebilen til kolind!!!!

Mvh. Louise Westrup - kæreste, mor, datter og specialskolelærer, der er født og opvokset på Djursland



Fra: Kaj Præstholt [elsekajp@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:40
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:40
Vedrørende: Høringssvar

Nok er nok, find pengene andetsteds, vi kan ikke undvære vores akutklinik og lægambulance!!!

Kaj Præstholt,
Åbyen 41.3.3,
Grenaa.

Fra: Egon Pedersen [ep0409@outlook.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:49
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:49
Vedrørende: Grenå Sundheds Hus

Først lukker i Sygehuset og nu tager i akut klinikken Læge Ambulance
Vi mener også vi betaler Skat her ude
Er i klar over vi har 60 km til Randers og Århus med meget trafik på vejene
Nu har i koste en masse penge på det skal det bare lukkes
Det var måske nemmere at give en Pille til os her ude når vi har en hvis alder
så er vi da væk

Egon Pedersen Grenå
Kirsten Pedersen Grenå

Fra: Kirsten Danø [kirsten.danoe@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 12:58
Modtaget Dato: 06-05-2015 12:58
Vedrørende: Grenaa Akutklinik og lægebilen

Som borger i Grenaa føler vi os svigtet.

Vi risikerer skævvridning af befolkningens sundhed, hvis de faciliteter som vi er blevet lovet, nu fjernes.

Manglende eller forkert behandling af selv mindre skader kan få store konsekvenser for den enkelte borger, dennes familie og arbejdsplads og på længere sigt kan dette medføre store omkostninger for vores kommune og i sidste ende også for regionen. Forkert behandling kan kræve langvarig genoptræning og pleje.

Akutklinikken og lægebilen udfører et prisværdigt stort arbejde.

Vi henstiller derfor indtrængende at den foreslåede spareplan tages af bordet.

Med venlig hilsen
Ivar og Kirsten Danø
Kløverbakken 9, 8500 Grenaa.

Grenaa d. 30/4-15

Hørings svar vedr. Region MIDT's spareplan 2015-2019 fra lægeseekretærgruppen, Akutklinikken Grenaa

Da vi er den faggruppe, patienten møder først i forbindelse med Akutklinikken, ønsker vi at fortælle, hvordan vores arbejdsdag ser ud.

Receptionen på Akutklinikken har åben fra kl. 07.30-22.00. Her modtager vi patienter til hele afsnittet og mange af de andre brugere af Sundhedshuset:

Skadepatienter/patienter til skadesambulatoriet.

Patienter til ergo-/fysioterapi.

Patienter til røntgenundersøgelse.

Patienter til jordemoderkonsultation.

Patienter til diætistbesøg.

Patienter til laboratoriet.

Patienter til donortapningen.

Patienter til blodtransfusion/medicininfusion.

Patienter til speciallægeambulatorier.

Vejledning af husets øvrige brugere og deres klienter, modtagelse af post, hjælp til at finde vej i Sundhedshuset, information om åbningstid, specialarrangementer og mødeaktivitet i Sundhedshuset.

Reservation af mødelokale.

Derudover indeholder vores arbejdsdag en vifte af administrativt og praktisk arbejde omkring patienten:

Journal skrivning, booking og indkaldelse af patienter til ambulans besøg.

Bestilling af patientbefordring, planlagt såvel som akut.

Bestilling af diverse interne og eksterne undersøgelser, blodprøver mm.

Udlevering/modtagelse af hjælpemidler.

Koordinering med andre sundhedsfaglige grupper, såsom hjemmepleje, Midttrafik, mobillaboranten, andre sygehuse, praktiserende læger og Randers Regionshospital, Lægebilen, vagtlæge.

Kontakt og samarbejde med Sundhedshusets øvrige sundhedsfaglige personaler (kommuner og de private klinikker).

Generel information til patienterne direkte, pr. telefon og pr. brev.

Vagtarbejde aften/weekend:

Lægeseekretæren er den første, der møder patienten. Vi adviserer sygeplejersken, hvis vi vurderer, at patienten har brug for øjeblikkelig hjælp. Vi hjælper til med sygeplejeopgaver, hvor der er behov for dette, hvilket kan forekomme, når Lægevagten er på hjemmebesøg, og sygeplejersken står alene med en dårlig patient eller har brug for en ekstra hånd i forbindelse med sygeplejeopgaver.

Vi fjernskriver for Akutafdelingen i Randers i alle vores vagter, både dag og aften.

Optimal udnyttelse af de ansattes kompetencer:

Alt personale tilknyttet Akutklinikken har mange andre funktioner end de umiddelbart forventelige arbejdsopgaver i Akutklinikken. Alle arbejder innovativt og kreativt for at fremme det optimale forløb for patienten. Vi arbejder alle i hinandens interesse for at få "Huset" og patienternes

oplevelse af et godt patientforløb til at gå op i en højere enhed - og vi er alle afhængige af hinanden for at få dette til at lykkes..

De faktiske tal, total 2014

Ambulante besøg inkl. skadebesøg (InfoRM (Tableau))	10.998
Laboratorieaktivitet (oplyst af laboratoriet)	13.644
Tilskadekomne og alment syge patienter, tilsagt til konsultation i Lægevagten(oplyst fra Lægevagten)	6.534

Vi har regnet på tallene og nået frem til, at det i gennemsnit pr. dag er 88,57 patienter, der har deres gang i det regionale tilbud i Grenaa Sundhedshus.

Dette tal, frygter vi, vil blive betragteligt reduceret, hvis man fjerner Akutklinikken fra Grenaa Sundhedshus, da Akutklinikken er en vigtig brik i helheden.

Hvis man fjerner Akutklinikken, bliver det borgerne, der taber nu og på sigt, da erfaring viser, at fjerner man først et regionalt tilbud som Akutklinikken, da drosles den ambulante aktivitet ligeledes ned.

Skulle fornuften sejre ved bevarelse af Akutklinikken i Grenaa Sundhedshus, vil det sandsynligvis få fatale følger, at Lægebilen reduceres til én bil i området Randers/Djursland.

Det er ofte dårlige patienter, der kommer i konsultation i Akutklinikken om aftenen og i weekenden, hvilket udløser behov for assistance fra Lægebilen op til flere gange i døgnet.

Med venlig hilsen

Lægeseekretærgruppen
Grenaa Sundhedshus

Fra: Liselotte Thun Pedersen [lisepede@rm.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 13:04
Modtaget Dato: 06-05-2015 13:04
Vedrørende: Lægesekretærgruppen, Akutklinikken, Grenaa Sundhedshus,
høringssvar
Vedhæftninger: Høringssvar fra sekretærgruppen (2).doc

Fra: Henrik Nordbek [hnordbek@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringsvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 13:23
Modtaget Dato: 06-05-2015 13:23
Vedrørende: høringsvar/spareplan

Som ældre borger i Grenå (68) finder jeg det uakseptabelt, at akutberedskabet i Norddjurs Kommune svækkes i alvorlig grad, ifald den af Region Midt udsendte spareplan gennemføres. Spareplanen er et eklatant brud på den overenskomst, Region Midt har indgået med Norddjurs Kommune vedrørende sundhedstilbuddene i kommunen, den er et arrogant slag i hovedet på befolkningen i en egn, der i forvejen kæmper med alle de problemer, den tiltagende centralisering af samfundet stiller os over for, den vil gøre det svært at tiltrække yngre praktiserende læger til kommunen, den vil øge utrygheden blandt især ældre medborgere og den vil sidst men ikke mindst på et tidspunkt koste menneskeliv. Spareplanen vil endvidere, hvis den bliver gennemført, føre til en yderligere affolkning af Norddjursland, således at det land vi kender med aktive, velfungerende landdistrikter vil være en saga blot - det Danmark vi får vil ikke være det Danmark, vi kendte!

Jeg er klar over, at Regionen skal spare - ikke mindst på grund af de stadigt stigende udgifter til dyr medicin. Jeg vil opfordre politikerne i Regionen til at lægge pres på landspolitikerne for at få gennemført "engelske tilstande" for så vidt angår principperne for det offentlige sundhedssystems brug af medicin. I England er der dyr medicin, der simpelthen ikke udskrives til patienter, fordi effekten af den pågældende medicin ikke står mål med prisen. Eksempelvis koster lægemidlet Xalkori 550 000 kroner pr. patient, og i det omfang det virker udsætter det den uafvendelige død med 9 måneder - noget tilsvarende gør sig gældende for præparatet Imnovid, der koster 400 000 kroner pr patient. Det kan være barsk og det kan føles ubarmhjertigt, hvis man siger til en terminalt syg kræftpatient, at det er for dyrt ved hjælp af medicin at forlænge hans/hendes liv med nogle måneder; men det er ligeså ubarmhjertigt at lade ældre hjertepatienter dø af et hjerteanfald på bagsædet af datterens bil på vej fra Balle til Randers fremfor at den ældre bliver transporteret i en moderne lægeambulance bemandet med veluddannet personale, der gennem hurtig indgriben kan redde patientens liv. Politikerne bliver nødt til, hvad enten de vil vedgå det eller ej at foretage en prioritering af den måde, vi anvender pengene i sundhedssystemet på. Man kan ikke blive ved med at akseptere, at stadigt dyrere medicin altid skal anvendes i alle tilfælde, mens kvaliteten af sundhedstilbuddene specielt i de lidt mindre befolkede egne bestandigt gøres dårligere.

Jeg har indtil nu været en stor tilhænger af, at vi bevarer Regionerne - de har helt overordnet gjort det godt. Det er afgørende, at vi har lokalt valgte politikere til at træffe de afgørende beslutninger på vegne af de befolkninger, der har valgt dem - politikere, der kender de forskellige lokalområder og dermed er istand til at træffe de beslutninger, der er af afgørende betydning for, at der fortsat kan leves et godt og trygt liv, hvor man end bor i Regionen. Embendsmænd med regneark gør det ikke alene. Jeg forventer af politikerne i Regionen, at de lever op til deres ansvar, når de skal tage stilling til det af embendsværket udarbejdede sparekatalog - hvis ikke de gør det er jeg bange for,

at det end ikke bliver muligt at stemme dem ud om tre år - for til den tid vil regionerne, hvis man fejler nu, være gået heden!

Henrik Nordbek
Grenå

**Helle Nikkel**

Fra: Bent [bentfrank@mikkelsen.mail.dk]**Sendt:** 6. maj 2015 13:36**Til:** Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)**Emne:** Grenaa protest

Vil gerne i et høringssvar gøre opmærksom på den utryghed jeg som borger ud i fremtiden får ved at bo så langt fra et akutberedskab.

Jeg er 85 år. føler selv jeg er i god form med gode daglige spadsereture. og alligevel måtte jeg tidligere på året have hjælp fra akutlægen. Jeg fik et ildebefindende en aften. De mennesker der sad omkring mig stod som i en tåge. Min hustru fik mig ned at ligge, og tilkaldte naboen (der er sygeplejerske, min hustru er tidligere ansat på OP Grenaa) . Sammen besluttede de to, at konsultere vagtlægen. Da de hørte det var en mand på 85 der fik et ildebefindende valgte de at rekvirere en ambulance og Akutlægen. Meget hurtigt var jeg under behandling først af ambulaceberedskabet, der havde forsynet mig med diverse sensorer så der kunne sendes et EKG til Skejby Sygehus. Da akutlægen kom kunne vedkommende berolige mig med at der ikke var noget alvorligt fat med mig. Efter hvad jeg kunne forstå, var der en lille fejl ved mit hjerte, som var almindeligt alderen taget i betragtning. Men at jeg skulle tage den med ro, og hvis det gentog sig ikke betænke mig på at ringe 112.

Ambulancen var fremme efter 5 min. Akutlægen efter 15 minutter.

Flyttes Akutlægen bort fra Grenaa, hvor 15000 borgere føler sig trygge med en Akutlæge tæt ved, vil vi få en mere utryg tilværelse. Men hvad det er jo heller ikke alle der når at blive 85 år, så jeg er måske ikke den rette til at klage.

Med venlig hilsen

Bent Mikkelsen - 020430 - xxxx

Kløvervang 10

Grenaa













Fra: Hans Sandgren Jakobsen [mailto:hans-sandgren-jakobsen.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernøkonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 13:38
Modtaget Dato: 06-05-2015 13:38
Vedrørende: Høringssvar til Region Midt
Vedhæftninger: image001.png
image002.gif
image003.gif

Kære Region Midt

For et par år siden skar jeg mig i tommel fingeren med en rundsav på tegnestuens værksted. Behandlingen af fingeren krævede daglige besøg på skadestuen her i Grenaa over en 14 dages periode. Behandlingen var bare i orden og den korte afstand til skadestuen – gjorde at jeg kunne passe mit arbejde. Hvis jeg der i mod skulle til Randers ville den halve arbejdsdag været gået til transport og ventetid.

Hvordan hænger det samfundsmæssigt sammen at spare akutskadestuen væk og der med påføre Grenaa og omegns beboere og gæster meget længere transport og ventetid?

Grenaa og omegn har ikke brug for yderligere nedskæringer på akutskadestue og lægeambulance – vi vil gerne kunne passe vores arbejde – i stedet for at anvende tiden på unødigt transport og ventetid!

Hilsen
Hans

Hans Sandgren Jakobsen Design
Faergevej 3
8500 Grenaa
Denmark
Tel: +45 86 32 00 48
<http://mail@hans-sandgren-jakobsen.com>
<http://www.hans-sandgren-jakobsen.com>









Fra: Lene Stubmark [lms@renodjurs.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Kopi: renjen@stofanet.dk [renjen@stofanet.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 14:05
Modtaget Dato: 06-05-2015 14:05
Vedrørende: Høringssvar region Midtjyllands spareforslag vedr. Grenaa akutklinik og akutbil

Hej

Jeg er en ganske almindelig dansk borger i Grenaa – som troede alle har ret til lige adgang til lægehjælp herunder akuthjælp som øvrige borgere i Danmark.

Nu sidder jeg med en utryg og urolig fornemmelse i maven – når jeg hører om regionens intention om at afskaffe Grenaa akutklinik og flytte akutbilens udgangspunkt til Randers for at bøde på div. fejlbudgetteringer.

Jeg tænker selvfølgelig på min egen families ve og vel (især børn og vores "gamle") , men også på kommunens øvrige ældre borgere, enlige forældre og andre uden egen bil. Hvordan skal de kunne komme akut til Rander sygehus og evt. hjem igen mellem kl. 16 og 8.00? Vores arbejdspladser uden akutklinik er det en tur til Randers. Et besøg der blot i køretid tager 2 timer + ventetid i klinikken. Det kunne være gjort på meget kortere tid i akutklinikken i Grenaa, arbejdsgiverne må betale!

Jeg er informeret om, at sammenligningsgrundlag vedr. besøgende på akutklinikkerne ikke er lavet ud fra ens optællingsmetoder – kan det være rigtigt? Venligst eftertjek dette.

Hvordan skal akutbilen akut nå til vores yderområder ved behov – at køre 60 km tager laaang tid, hvis hurtig hjælp er påkrævet og når den endelig ankommer evt. uden læge?

Hvem vil vælge at flytte til Djursland med børn – eller investere i seniorbolig - uden sikkerhed for akut hjælp? Som alle er bekendt med er den præhospitale hjælp af afgørende betydning og den absolut velkørende akutmodtagelse i Grenaa er uundværlig. Tag eventuelt en snak med lægerne i lægevagten – jeg har talt med én!

Hvilke læger vil vælge at drive/investere i praksis i Grenaa og omegn? Og også at arbejde under utilfredsstillende forhold i lægevagten. Jeg har hørt om een læge, der trækker sig!

Hvordan hænger ovenstående sammen med regeringens vækstinitiativer i forhold til yder- og landkommuner? Slet ikke – som jeg ser det!

Som kompensation for lukning af Grenaa sygehus for år tilbage blev akutklinikken etableret og akutbilens udgangspunkt i Grenaa givet. Kan den aftale bare annulleres? Det er absolut ikke god stil!

Som regionen nok af ovenstående kan se, er min utryghed stor og jeg håber på, at regionen kan finansiere besparelserne på en lempeligere måde (måske kan medicinindustriens priser presses yderligere), så vi ikke skal sættes tilbage til det udkantsDanmark, som vi ellers synes, at vi er godt ved at bevæge os væk fra.

Med bekymret hilsen og håb om, at regionen vil opretholde akutklinik og akutbil i Grenaa og at jeg og øvrige borgere kan være stolte af og trygge ved at bo i Grenaa og omegn.

Lene Stubmark
Sandstumpvej 2
8500 Grenaa

Fra: Familien Rasmussen [kloverbakken@mail.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 14:24
Modtaget Dato: 06-05-2015 14:24
Vedrørende: NOK ER NOK

Høringssvar til Region MIDT

Hvad tænker I dog på ????? Vil I standse al udvikling i vores område ????? Hvem tør bo her- med mindst 60 km til nærmeste lægebil/hospital - hvis man pludselig får brug for hjælp ?????

Det må da også blive et stort pres på personalet i lægebilen, hvis 1 bil skal dække hele Djursland + Randers og omegn Hvor mange gange vil de ikke komme for sent ?????

Vi får også sværere ved at få praktiserende læger herud

**TØR I HOLDE FERIE I GRENÅ - HVIS FORSLAGENE
BLIVER GENNEMFØRT ??????????**

Grenaa 6.5.15

Høringsvar vedr. Region midt spareplan 2015-2019

Som borger på Djursland føler man sig godt nok tilhørende B-holdet; hver eneste gang der skal være besparelser, skal vi i spil, trods det at vi blot udgør en lille del af RM's befolkning.

Stadigt tungere patientklientel (læs demografien), som vil få behov for **akutbil** – det er simpelthen ikke godt nok blot at stryge denne med et pennestrøg – da enhver jo kan regne ud, hvad vil ske, hvis den befinder sig i Mariager og der kommer et udkald fra ex. Grenaa, det kan man jo ikke være tjent med som borger/skatteyder. Ydermere sætte paramedicinere i, som under ingen omstændigheder kommer i nærheden af de kompetencer, som narkoselægen har; virker totalt omsonst. Blot et forsøg på at give befolkningen falsk tryghed.

Vedrørende akutklinik/vagtlæge Djursland/Grenaa – skal det så være meningen, at kl. 16.00 når praksis holder lukket, så eksisterer Wild West med bedst at klare sig selv, hvis småskader eller sygdomstilfælde, som vagtlægen tager sig af. Det lyder i mine ører, som om RM får deres besparelser igennem på det offentlige plan for blot at flytte disse over i praksisdelen. Disse praksislæger har mere end nok patienter samt står aldersmæssigt på Djursland for snarlig pension – hvordan i alverden vil RM skaffe nye praksislæger til Djursland – de vil naturligvis vælge andre destinationer med et sammenhængende sundhedstilbud til borgerne samt et netværk af tilbud på de mest basale tjenester, som man på sygehusene tilbyder patienterne.

Med hensyn til medicin økonomisk overforbrug må dette også til dels skyldes alt for megen profit/aftaler i medicintilbuddet, man hører jo ganske ofte i pressen, om de store overskud som bl.a. Novo Nordisk skovler ind; er jo også ganske flot hvis medicinalfirmaerne selv får lov at sætte priserne.

Har ganske svært ved at se meningen i, at vi d. 6.2.15 hørte fine og flotte visioner ved **indvielsen af Grenaa Sundhedshus** – for blot 3 mdr. senere at nappe en stor del af husets tilbud af.

Som borger undrer jeg mig over, **hvorfor man ej ændrer**

Regionshospitalet Silkeborg til et Sundhedshus på højde med vi andre.

Da vi jo alle qva vor tidligere erfaringer har en mistanke om, at næste besparelse kunne være en ændring af Regionshospitalet Silkeborg til et Sundhedshus. Så tag dog skridtet nu – smerten vil jo være lige stor. Og ikke mindst har Silkeborg infrastrukturen (motorvejsnet) til at kunne bære dette.

Med venlig hilsen

Birgit Graabæk Jensen

Kvædevej 23

8500 Grenaa

Mail birgitgraabaek@gmail.com / birgjens@rm.dk

Fra: Birgit Irene Graabæk Jensen [birgjens@rm.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 14:25
Modtaget Dato: 06-05-2015 14:25
Vedrørende: høringssvar til spareplan

Se vedhæftede høringssvar

Birgit Graabæk Jensen
Kvædevej 23
8500 Grenaa

Fra: Else Lohmann [else.lohmann@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 14:39
Modtaget Dato: 06-05-2015 14:39
Vedrørende: protest

Jeg protesterer og er ked af, hvis de planer om lukning af Funktionerne på Grenå sundhedshus bliver ført ud i livet.

Else Lohmann
Tjørnebakken 5

8500 Grenå

Fra: Poul Erik Jensen [pyllegrenaa@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 14:40
Modtaget Dato: 06-05-2015 14:40
Vedrørende: Protest mod lukning i Grenå

Hermed en stor protest mod nedlæggelse af akutklinik og lægeambulance i Grenå.
Få styr på jeres patientbefordring først i øser med pengene på det område.
Folk der skal til København bliver kørt i Taxa i stedet for en flyver,
Medicin skal forhandles og ikke bare modtages det kan man ved jeg.
Hvorfor skal folk i det yderste af jeres område straffes.

Hilsen
Poul Erik Jensen
Grenå



Fra: Annette Vendelbo [Annette.Vendelbo@ps.rm.dk]
Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519
Til: (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Kopi: Kaija-Liisa Bruun [kl.bruun@ps.rm.dk];Christina Holm
[Christina.Holm@ps.rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 14:42
Modtaget Dato: 06-05-2015 14:42
Vedrørende: Høringssvar i forb. med spareforslag fra d 27/4 2015

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Odder d. 6. maj 2015

Høringssvar vedrørende spareplan 2015 – 2019 for Region Midtjylland

Ad forslag nr. 2.5 Lukning af ambulante satellitter i Hedensted og Odder

Region Midtjylland har ved offentliggørelse den 27.04.15 udsendt forslag til spareplan 2015 – 2019.

Hermed fremsender personalet ved satellitten i Odder (bestående af 2 distriktssygeplejersker, 1 sekretær og 1 overlæge 1 x 1 hver 2. uge) høringssvar i forbindelse med lukning af satellitten i Odder.
I nedenstående tekst vil vi bl.a. referere til Sundhedsaftalen "Mere sundhed i det nære – på borgernes præmisser 2015-2018".

Kommentarer til spareforslaget:

1. Beskrivelse af spareforslag:

Denne besparelse finder vi ikke reelt værende til stede, da personalet tilknyttet Satellitten i Hedensted i december 2014 modtog varsel om lukning af Hedensted. I det fremtidige spareforslag finder vi, at besparelsen kun kan omfatte satellitten i Odder og således blot er ca. 150.000 kr. årligt i husleje.

3. Medfører forslaget behov for ændringer i de fysiske rammer eller lokalemæssige ændringer? Hvis ja, beskriv hvilke: Nej.

Vi er usikre på, om man får etableret tilstrækkelige kontorforhold i Regionspsykiatrien i Horsens, da vi allerede i de eksisterende rammer oplever store problemer med manglende samtalerum og kontorarbejdspladser.

5. Medfører forslaget i øvrigt ændringer i den service, borgere/patienter eller samarbejdspartnere hidtil har modtaget, herunder justering af politisk godkendte servicemål? Ja, enkelte patienter vil opleve at få længere til behandling. For de patienter, hvor der vurderes at være behov, vil behandlerne i Regionspsykiatrien Horsens køre ud til patienten.

Vi finder, at det vil være en væsentlig forringelse af tilgangen til behandling for de sindslidende patienter i Odder Kommune, dersom spareplanen 2015-2019 gennemføres.

Tilgængeligheden og ønsket om at bevare nærhedsprincippet vil forsvinde.

Patienter tilknyttet satellitten i Odder har store vanskeligheder ved at bevæge sig udenfor kommunegrænsen. Størstedelen af patienterne er på overførselsindkomst eks. kontanthjælp og sygedagpenge og har dermed et mindre økonomisk råderum. De fleste patienter rummer en større eller mindre grad af bl.a. social angst, og kan have vanskeligt ved at begå sig udenfor hjemmet i flere timer ad gangen. Der er en forholdsvis dårlig infrastruktur ved den offentlige transport mellem Odder og Horsens med blot 7 busafgange mellem Odder og Horsens i Regionspsykiatriens åbningstid. Skal en patient møde til samtale i Horsens kl. 09.00, skal patienten med bus 306 fra Odder kl. 07.41. Såfremt den ambulante samtale forløber planmæssigt og afsluttes til tiden, kan den pågældende patient forvente at være tilbage i Odder kl. 10.28. Patienten har således brugt mindst 3 timer til en ambulant samtale. Psykisk syge kan i forvejen have store problemer med koncentration, angstproblematikker og en lang transporttid, vil kunne opleves som endnu en barriere i forhold til at modtage og vedligeholde behandling.

I **Sundhedsaftalen** står i kapitel 3 "Mere lighed i sundhed" - at der skal være en bedre sundhed for borgere med psykisk og somatisk sygdom. At borgere med psykisk sygdom har større risiko for at dø tidligere bl.a. fordi de ofte har "svært ved at møde op og fastholde en behandling". Ved at hånt om nærhedsprincippet påfører vi patienten væsentlige tab.

I **Psykiatriplanen 2013-2016** fremgår det, "at prioritere de løsninger, der samlet set giver mest værdi for patienterne". Den foreslåede lukning af satellitten i Odder modsiger dermed intentionerne i den eksisterende Psykiatriplanen, da en lukning ikke giver værdi for den enkelte patient. I **sundhedsaftalen** mellem regionen og de 19 tilhørende kommuner, "Mere sundhed i det nære - på borgernes præmisser 2015-2018", beskrives det, at én af de 3 visioner for aftalen lyder "Sundhedsløsninger tæt på borgeren". Det står oplyst, om tilgængeligheden: "Kommuner, hospitaler og praktiserende læger skal være mere tilgængelige. Både i forhold til borgere og til hinanden" Ved en lukning af Odder forsvinder nærheden og tilgængeligheden og de aftaler der er indgået jf. Psykiatriplanen og sundhedsaftalen overholdes, efter vores bedste overbevisning, dermed ikke.

6. har forslaget personalemæssige konsekvenser? – hvis ja beskriv hvilke.: Ja, medarbejderne i Odder og Hedensted vil fremover have tjenestested i Horsens.

Det har naturligvis en betydning for personalet, at arbejdsstedet flytter fra Odder til Horsens, da vi i forbindelse med ansættelse for hhv. 13, 15 og 16 år siden personligt valgte at arbejde i nærmiljøet.

Imidlertid er dette ikke vores væsentligste anke. Vi ønsker at fokusere på den voldsomme indgriben en lukning af satellitten i Odder vil have for de psykiatriske patienter

7. Har forslaget direkte eller indirekte økonomiske konsekvenser for andre specialer, områder, praksissektoren, kommunerne o.a.?: Lukningen af de ambulante satellitter kan få betydning for patientbefordring.

Det er en meget lille patientgruppe der kan opnå befordringsgodtgørelse, da ganske få patienter er berettiget til dette efter de nuværende regler.

Vi kan frygte, at patienter der skal transportere sig til Horsens udebliver fra samtaler pga. den økonomiske udgift der er forbundet med transporten, da en del patienter har en dårlig økonomi. Dermed kan Odder Kommune også få et stigende antal ansøgninger om ekstra udgifter til afdækning af transport.

Socialpsykiatrien i Odder, herunder Mentorteamet og Rosenhuset, kan, hvis spareforslaget vedtages, blive inddraget i mulig transport af patienter til og fra ambulante samtaler i Horsens.

Dette må opleves som en ekstra og unødigt konsekvens for Odder Kommune.

Der har været en lang tradition for et tæt samarbejde med de praktiserende læger i Odder Kommune, da vi med nærheden til patienterne, hurtigt og effektivt ved akut opståede opgaver, i samarbejde med de praktiserende læger, kan "rykke ud". Vi må forvente at de praktiserende læger fremover vil stå mere alene med disse opgaver.

Siden 2004 har der været sparring/frokostmøde hver eller hver 2. uge med den psykiatriske hjemmesygeplejerske fra Hjemmeplejen i Odder Kommune med henblik på at skabe synergi i behandling for fælles patienter, herunder en sikring af kontinuerlig og korrekt medicinsk behandling samt minimering af fejl og dårlig compliance.

10. Beskriv forslagens aktivitetsmæssige konsekvenser.: Psykiatrien anvender ikke DRG. Forslaget har ikke betydning for aktivitetsmål.

Dette er ikke korrekt, at der ikke vil ske en forringelse i aktivitetstal.

Dersom spareforslaget vedtages, må det forventes at behandlerne tilknytte patienterne i Odder Kommune, vil være nødsaget til at køre på flere hjemmebesøg fra Horsens til Odder, pga. de vanskeligheder patienterne kan opleve ved at skulle transportere sig til Horsens samt retur til Odder.

Med behandlernes kendskab til de aktuelt 94 indskrevne patienter vurderer vi, at der naturligvis vil registreres et fald i aktivitetstallene pga. flere udeblivelser.

Vil vi her gøre opmærksom på, at der i **Psykiatriplanen 2013-2016** bl.a. står: "At de ikke-kliniske områder skal bidrage i størst mulig omfang". Dette bliver en modsigelse, da der d.d. ikke forefindes firmabiler til alle behandlere, og vi allerede i dag skal indregne at køre i egne biler, hvortil befordringsgodtgørelsen er stigende. Denne udgift vurderer vi vil øges.

Praksis for satellitten i Odder har til dato været, at behandlere fra Regionspsykiatrien Horsens, har benyttet sig af et lånekontor til gennemførelse af ambulante samtaler (bl.a. Akutteam, Geronto, OPUS, specialepsykologer, overlæger m.fl.). I perioden 01.01.15-30.04.15 kan det oplyses, at der har været udlånt kontor 35 gange.

I Spareplanen nævnes under punkt 1.2. Produktivitet og effektivitet, at den ambulante produktivitet skal øges. Dette vurderer vi ikke realistisk, da transportudgiften og den tidsmæssige faktorer også spiller ind, såfremt en lukning af Odder vedtages.

11. Beskriv forslagens brutto- og nettoøkonomi fra 2015 – 2019: Nettobesparelse i alt: 0, -0,2 -0,3, -03, -03.

Vi henviser venligst til vores besparelse under punkt 1.

Mvh

Christina Holm Sørensen
Kaija liisa Bruun
Annette Vendelbo

Med venlig hilsen

Annette Vendelbo, Distriktssygeplejerske

Psykose Ambulatorium Odder
Tlf sekr Odder 7847 5250, Sekr Horsens 7847 5000.

Vitaparkvej 17, 8300 Odder
"Den Sorte Træbygning" På det Gl. Odder Sygehus

annette.vendelbo@ps.rm.dk

Fra: Hanne Jensen [vjc@vjc.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 14:58
Modtaget Dato: 06-05-2015 14:58
Vedrørende: HØRINGSSVAR

Omkring nytår havde jeg fået en ballon i næsen på grund af kraftigt næseblod. Den skulle fjernes den 1.1.15, men der opstod et problem idet ingen hverken Århus eller Randers ville fjerne den. Efter mange forgæves telefonopringninger kontaktede jeg så AKUTKLINIKKEN i Grenå, hvor man virkelig mødte velvilje og forståelse for sagen. Efter en behagelig samtale blev der aftalt at jeg skulle kontakte Akutklinikken den 1/1-15 om morgenen og aftale et ca tidspunkt for indgrebet. Det skete, og indgrebet blev foretaget af sygeplejerske Mette Kirk.

En virkelig fin indsats fra AKUTKLINIKKENs side.

NU MÅ DET VÆRE NOK, ingen nedskæringer på Akutklinikken eller Lægebilen.

Steen R. Jensen
August Kroghsvej 113
8500 Grenå













Fra: Jette Kristensen [Jette.Kristensen@STAB.RM.DK]
Til: Sundhedsplanlægning (Afdelingspostkasse)
[SUNSPL@regionmidtjylland.dk]
Kopi: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]; Helle Nikkel
[HELNİK@rm.dk]; Martin Risgaard Christensen
[Martin.Christensen@stab.rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 15:01
Modtaget Dato: 06-05-2015 15:01
Vedrørende: spareforslag

Til sundhedsplanlægning

Jeg vil gerne bede om et svarudkast til denne henvendelse til Bent Hansen.

- Henvendelsen bedes journaliseret
- Erindring med oplysning om journalnummer samt sagsbehandler bedes sendt til Jette Kristensen snarest
- Jette Kristensen kvitterer til afsenderen (henvendelsen er modtaget og du vil få et svar snarest muligt)
- Svarfrist ved henvendelser fra regionsrådsmedlemmer max. 1 uge, fra borgere og andre max 2 uger
- Kan svarfristen ikke overholdes, bedes dette straks meddelt Jette Kristensen. Jette Kristensen giver herefter politiker/borgeren meddelelse om årsagen til, at svaret er forsinket
- Svarudkast sendes som erindring på kladde til godkendelse til Jette Kristensen
- Det godkendte svarudkast returneres som en underskrevet kladde til sagsbehandler til udsendelse og journalisering. Svar til regionsrådsmedlemmer udsendes dog af Regionssekretariatet.

Med venlig hilsen

Jette Kristensen
Sekretær

Tel. +45 7841 0011
jette.kristensen@stab.rm.dk

Regionssekretariatet • Region Midtjylland
Skottenborg 26 • DK-8800 Viborg



www.rm.dk

Fra: Else Høj [mailto:solskov@os.dk]
Sendt: 6. maj 2015 14:06
Til: Hovedpostkasse Region Midtjylland
Emne:

Hej !

Vedr. forestående besparelser

Jeg er meget skuffet over, at I blander "æbler" og "pærer". 


Det jeg mener er, at jeg ikke kan forstå udmyntningen af de forestående besparelser på personalet, og dermed nedlægning af afdelinger.

I giver begrundelsen, at medicin er blevet dyrt, samt byggeri af STOR sygehuse i Skejby og Herning ikke holder budgettet, men I må da også kunne få en tillægsbevilling, i lighed med, at der hurtigt kan sendes ekstra penge ud af landet.

I min verden, skal, bør man ikke blande drift og anlæg sammen, hvorfor gør I det så ?

Et velfungerende sygehus som det i Silkeborg, hvorfor skal det nedprioriteres ?

Jeg bor selv på Djursland, og kan simpelthen ikke forstå jeres disponeringer af Grenaa Sygehus, som gentagende gange har fået ret store investeringer, hvorefter der bare skal lukkes afdelinger, og så er der altså ret langt fra det yderste Djursland til henholdsvis Århus og Randers.

Jeg håber på, at denne mail kommer frem til Bent Hansen, (samt andre bestemmende) som jeg ellers anser for en meget ansvarlig person, men disse prioriteringer skuffer mig meget !! 

Venlig hilsen

E.H.







Fra: Karen Østergaard-Frandsen [karen@stenvad.net]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 15:03
Modtaget Dato: 06-05-2015 15:03
Vedrørende: høringssvar

Jeg synes, det er ganske urimeligt, at Grenaa sundhedshus` akutafdeling endnu engang skal beskæres. I det hele taget mener jeg, at regionerne b r nedlægges, for det lader ikke til, at man tager spor hensyn til borgerne i yderområderne. Alt nyt er bestemt ikke godt nyt. Besværet for os her ude på spidsen af Djursland bliver endnu værre, når vi skal til undersøgelser, eller f r et hjertetilfælde, eller ved f.eks. ulykker. Budgetterne har man tilsyneladende heller ikke styr på i region Midtjylland. Med venlig hilsen Karen Østergaard-Frandsen

Fra: Michael Møller Petersen [michmuller78@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 15:10
Modtaget Dato: 06-05-2015 15:11
Vedrørende: Bevar Grenaa Sundhedshus og akutlægebilen i Grenaa.

--

Med venlig hilsen

Michael Møller Petersen

Journalist
Hjortshøj Stationsvej 20 C
8530 Hjortshøj
+4522419102



**Michael Møller
Petersen**



about.me/michael_m_petersen

Fra: Ane Azalea Gildberg <ane.azalea@rm.dk>

Dato: 7. maj 2015 kl. 08.27.21 CEST

Til: Louise Lønstrup Lyngsø <Louise.Lyngsøe@ps.rm.dk>

Cc: Kirsten Gjernø Yde <KirstenGjerno.Yde@ps.rm.dk>, Gert Pilgaard Christensen <Gert.Christensen@ps.rm.dk>

Emne: SV: Medarbejdere har givet hørings svar udenom LMU

Hermed

Hørings svar vedrørende spareplan 2015 - 2019 for Region Midtjylland

Ad forslag nr. 2.5 Lukning af ambulante satellitter i Hedensted og Odder

Region Midtjylland har ved offentliggørelse den 27.04.15 udsendt forslag til spareplan 2015 - 2019.

Hermed fremsender personalet ved satellitten i Odder (bestående af 2 distriktssygeplejersker, 1 sekretær og 1 overlæge 1 x 1 hver 2. uge) hørings svar i forbindelse med lukning af satellitten i Odder.

I nedenstående tekst vil vi bl.a. referere til Sundhedsaftalen "Mere sundhed i det nære - på borgernes præmisser 2015-2018".

Kommentarer til spareforslaget:

1. Beskrivelse af spareforslag:

Denne besparelse finder vi ikke reelt værende til stede, da personalet tilknyttet Satellitten i Hedensted i december 2014 modtog varsel om lukning af Hedensted.

I det fremtidige spareforslag finder vi, at besparelsen kun kan omfatte satellitten i Odder og således blot er ca. 150.000 kr. årligt i husleje.

3. Medfører forslaget behov for ændringer i de fysiske rammer eller lokalemæssige ændringer? Hvis ja, beskriv hvilke: Nej.

Vi er usikre på, om man får etableret tilstrækkelige kontorforhold i Regionspsykiatrien i Horsens, da vi allerede i de eksisterende rammer oplever store problemer med manglende samtalerum og kontorarbejdspladser.

5. Medfører forslaget i øvrigt ændringer i den service, borgere/patienter eller samarbejdspartnere hidtil har modtaget, herunder justering af politisk godkendte servicemål? Ja, enkelte patienter vil opleve at få længere til behandling. For de patienter, hvor der vurderes at være behov, vil behandlerne i Regionspsykiatrien Horsens køre ud til patienten.

Vi finder, at det vil være en væsentlig forringelse af tilgangen til behandling for de sindslidende patienter i Odder Kommune, dersom spareplanen 2015-2019 gennemføres.

Tilgængeligheden og ønsket om at bevare nærhedsprincippet vil forsvinde. Patienter tilknyttet satellitten i Odder har store vanskeligheder ved at bevæge sig udenfor kommunegrænsen. Størstedelen af patienterne er på overførselsindkomst eks. kontanthjælp og sygedagpenge og har dermed et mindre økonomisk råderum. De fleste patienter rummer en større eller mindre grad af bl.a. social angst, og kan have vanskeligt ved at begå sig udenfor hjemmet i flere timer ad gangen.

Der er en forholdsvis dårlig infrastruktur ved den offentlige transport mellem Odder og Horsens med blot 7 busafgange mellem Odder og Horsens i Regionspsykiatriens åbningstid. Skal en patient møde til samtale i Horsens kl. 09.00, skal patienten med bus 306 fra Odder kl. 07.41. Såfremt den ambulante samtale forløber planmæssigt og afsluttes til tiden, kan den pågældende patient forvente at være tilbage i Odder kl. 10.28. Patienten har således brugt mindst 3

timer til en ambulant samtale. Psykisk syge kan i forvejen have store problemer med koncentration, angstproblematikker og en lang transporttid, vil kunne opleves som endnu en barriere i forhold til at modtage og vedligeholde behandling.

I Sundhedsaftalen står i kapitel 3 "Mere lighed i sundhed" - at der skal være en bedre sundhed for borgere med psykisk og somatisk sygdom. At borgere med psykisk sygdom har større risiko for at dø tidligere bl.a. fordi de ofte har "svært ved at møde op og fastholde en behandling". Ved at hånt om nærhedsprincippet påfører vi patienten væsentlige tab.

I Psykiatriplanen 2013-2016 fremgår det, "at prioritere de løsninger, der samlet set giver mest værdi for patienterne".

Den foreslåede lukning af satellitten i Odder modsiger dermed intentionerne i den eksisterende Psykiatriplanen, da en lukning ikke giver værdi for den enkelte patient.

I sundhedsaftalen mellem regionen og de 19 tilhørende kommuner, "Mere sundhed i det nære - på borgernes præmisser 2015-2018", beskrives det, at én af de 3 visioner for aftalen lyder "Sundhedsløsninger tæt på borgeren". Det står oplyst, om tilgængeligheden: "Kommuner, hospitaler og praktiserende læger skal være mere tilgængelige. Både i forhold til borgere og til hinanden"

Ved en lukning af Odder forsvinder nærheden og tilgængeligheden og de aftaler der er indgået jf. Psykiatriplanen og sundhedsaftalen overholdes, efter vores bedste overbevisning, dermed ikke.

6. har forslaget personalemæssige konsekvenser? - hvis ja beskriv hvilke.: Ja, medarbejderne i Odder og Hedensted vil fremover have tjenestested i Horsens. Det har naturligvis en betydning for personalet, at arbejdsstedet flytter fra Odder til Horsens, da vi i forbindelse med ansættelse for hhv. 13, 15 og 16 år siden personligt valgte at arbejde i nærmiljøet. Imidlertid er dette ikke vores væsentligste anke. Vi ønsker at fokusere på den voldsomme indgriben en lukning af satellitten i Odder vil have for de psykiatriske patienter

7. Har forslaget direkte eller indirekte økonomiske konsekvenser for andre specialer, områder, praksissektoren, kommunerne o.a.?: Lukningen af de ambulante satellitter kan få betydning for patientbefordring.

Det er en meget lille patientgruppe der kan opnå befordringsgodtgørelse, da ganske få patienter er berettiget til dette efter de nuværende regler. Vi kan frygte, at patienter der skal transportere sig til Horsens udebliver fra samtaler pga. den økonomiske udgift der er forbundet med transporten, da en del patienter har en dårlig økonomi. Dermed kan Odder Kommune også få et stigende antal ansøgninger om ekstra udgifter til afdækning af transport.

Socialpsykiatrien i Odder, herunder Mentorteamet og Rosenhuset, kan, hvis spareforslaget vedtages, blive inddraget i mulig transport af patienter til og fra ambulante samtaler i Horsens.

Dette må opleves som en ekstra og unødigt konsekvens for Odder Kommune.

Der har været en lang tradition for et tæt samarbejde med de praktiserende læger i Odder Kommune, da vi med nærheden til patienterne, hurtigt og effektivt ved akut opståede opgaver, i samarbejde med de praktiserende læger, kan "rykke ud". Vi må forvente at de praktiserende læger fremover vil stå mere alene med disse opgaver.

Siden 2004 har der været sparring/frokostmøde hver eller hver 2. uge med den psykiatriske hjemmesygeplejerske fra Hjemmeplejen i Odder Kommune med henblik på at skabe synergi i behandling for fælles patienter, herunder en sikring af

kontinuerlig og korrekt medicinsk behandling samt minimering af fejl og dårlig compliance.

10. Beskriv forslaget's aktivitetsmæssige konsekvenser.: Psykiatrien anvender ikke DRG. Forslaget har ikke betydning for aktivitetsmål.

Dette er ikke korrekt, at der ikke vil ske en forringelse i aktivitetstal.

Dersom spareforslaget vedtages, må det forventes at behandlerne tilknytte patienterne i Odder Kommune, vil være nødsaget til at køre på flere hjemmebesøg fra Horsens til Odder, pga. de vanskeligheder patienterne kan opleve ved at skulle transportere sig til Horsens samt retur til Odder.

Med behandlernes kendskab til de aktuelt 94 indskrevne patienter vurderer vi, at der naturligvis vil registreres et fald i aktivitetstallene pga. flere udeblivelser.

Vil vi her gøre opmærksom på, at der i Psykiatriplanen 2013-2016 bl.a. står: "At de ikke-kliniske områder skal bidrage i størst mulig omfang". Dette bliver en modsigelse, da der d.d. ikke forefindes firmabiler til alle behandlere, og vi allerede i dag skal indregne at køre i egne biler, hvortil befordringsgodtgørelsen er stigende. Denne udgift vurderer vi vil øges.

Praksis for satellitten i Odder har til dato været, at behandlere fra Regionspsykiatrien Horsens, har benyttet sig af et lånekontor til gennemførelse af ambulante samtaler (bl.a. Akutteam, Geronto, OPUS, specialepsykologer, overlæger m.fl.). I perioden 01.01.15-30.04.15 kan det oplyses, at der har været udlånt kontor 35 gange.

I Spareplanen nævnes under punkt 1.2. Produktivitet og effektivitet, at den ambulante produktivitet skal øges. Dette vurderer vi ikke realistisk, da transportudgiften og den tidsmæssige faktorer også spiller ind, såfremt en lukning af Odder vedtages.

11. Beskriv forslaget's brutto- og nettoøkonomi fra 2015 - 2019: Nettobesparelse i alt: 0, -0,2 -0,3, -03, -03.

Vi henviser venligst til vores besparelse under punkt 1.

Mvh

Christina Holm Sørensen
Kaija liisa Bruun
Annette Vendelbo

Fra: Ane Tene Thomhav [anethomhav@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 15:20
Modtaget Dato: 06-05-2015 15:20
Vedrørende: Høringssvar

Til rette vedkommende

Jeg vil gerne gøre indsigt imod lukningen af akutklinik og lægebil i Grenaa. Dette vil i høj grad forringe min livskvalitet, da den stærkt forøge bekymring omkring mangel på akut sygdomsbehandling vil spille stort ind i min hverdag. Uden den tryghed som et akutberedskab giver, vil lokalområdet langsomt men sikkert blive mindre befolket, da ingen vil have modet til at bo 60 km fra nærmeste sygehus og kun 1 ambulance til at dække et meget stort område. Jeg håber meget, at dette forslag bliver taget af bordet.

Venlig hilsen
Ane Tene Thomhav
Østervænget 4
8500 Grenaa



Fra: Jette Kristensen [Jette.Kristensen@STAB.RM.DK]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 15:21
Modtaget Dato: 06-05-2015 15:21
Vedrørende: VS: besparelser i region midtjylland

Jeg vil gerne bede om et svarudkast til denne henvendelse til Bent Hansen.

- Henvendelsen bedes journaliseret
- Erindring med oplysning om journalnummer samt sagsbehandler bedes sendt til Jette Kristensen snarest
- Jette Kristensen kvitterer til afsenderen (henvendelsen er modtaget og du vil få et svar snarest muligt)
- Svarfrist ved henvendelser fra regionsrådsmedlemmer max. 1 uge, fra borgere og andre max 2 uger
- Kan svarfristen ikke overholdes, bedes dette straks meddelt Jette Kristensen. Jette Kristensen giver herefter politikeren/borgeren meddelelse om årsagen til, at svaret er forsinket
- Svarudkast sendes som erindring på kladde til godkendelse til Jette Kristensen
- Det godkendte svarudkast returneres som en underskrevet kladde til sagsbehandler til udsendelse og journalisering. Svar til regionsrådsmedlemmer udsendes dog af Regionssekretariatet.

Med venlig hilsen

Jette Kristensen

Sekretær

Tel. +45 7841 0011

jette.kristensen@stab.rm.dk

Regionssekretariatet • Region Midtjylland
Skottenborg 26 • DK-8800 Viborg



www.rm.dk

Fra: Inge Vand [mailto:inge_peterv@hotmail.com]
Sendt: 5. maj 2015 21:01
Til: Hovedpostkasse Region Midtjylland; regioner@regioner.dk
Emne: besparelser i region midtjylland

5. maj 2015

Regionsrådsformand og Formand for Region Midtjylland

Bent Hansen

At spare 700 mill kr i region Midtjylland er rigtig meget og rigtig mange forslag synes også at være fornuftige.

At lukke fertilitetsklinikken på Skejby tyder dog på at det er en slags studehandel. Mindre sygehuse får lukket afdelinger, og så skal et af de større sygehuse også have det. Man har så valgt Fertilitetsklinikken Skejby selvom det nok slet ikke giver en besparelse, hvis man laver en sundhedsøkonomisk beregning.

I en TV udsendelse blev det nævnt at 70% af omkostninger til hospitalsvæsenet er lønninger.

Mange bække små gør en å.

Jeg kan derfor ikke forstå at man i forbindelse med sammenlægning af fx hospitalsapotekerne i region Midtjylland tillader at to tidligere apotekere bibeholder deres apotekerløn, når de ikke mere har funktionen.

De to apoteker har ikke selv bedt om at der skulle ske en sammenlægning, så fair nok at de fx i 2 år bibeholder deres nuværende løn, men at de bare kan fortsætte med denne løn indtil fratrædelse synes jeg virker noget ejendommeligt i disse sparetider.

Hvis lignende foregår ved andre regionale sammenlægninger bliver besparelserne ved sammenlægning mindre end hvad den burde være rent lønmæssigt.

Private virksomheder der lægges sammen har helt klart ikke denne procedure. De foretager fyringer evt med fratrædelses løn af tiloversblevne chefer.

Så hermed et spareforslag:

Spar to apotekerlønninger og erstat med afdelingslederløn. Det svarer i runde tal til en besparelse i region Midtjylland på min ½ mill. Kroner.

Med Venlig Hilsen

Cand Pharm

Inge Vand

Solbakken 14

8410 Rønde

61277396

Inge_peterv@hotmail.com

Fra: Ann Munk [ann.munk@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 15:27
Modtaget Dato: 06-05-2015 15:27
Vedrørende: FW: Høringssvar

Høringssvar spareplan

Til rette vedkommende

Jeg vil gerne gøre indsigelse imod den planlagte lukning af akutklinik og lægebil i Grenaa. Dette vil i høj grad forringe min livskvalitet, da den stærkt forøgede bekymring omkring mangel på akut sygdomsbehandling vil spille stort ind i min hverdag. Uden den tryghed, som et akutberedskab giver, vil lokalområdet langsomt men sikkert blive mindre befolket, da ingen vil have modet til at bo 60 km fra nærmeste sygehus og kun 1 lægeambulance til at dække et meget stort område. Jeg håber meget, at dette forslag bliver taget af bordet.

Venlig hilsen
Ann Munk Pedersen
Enghavevej 6
8500 Grenaa

Viborg den 6. maj 2015

Hørings svar til fremlagte sparekatalog for Region Midtjyllands besparelser 2015-2019 med specifikt fokus på nedlæggelse af ambulant ungdomspsykiatri på matriklen i Viborg, således at udredning og behandling af ungdomspsykiatriske patienter (14-20 år) udelukkende vil ske i Risskov og Herning.

Indsigelsen går på forslag nr. 1.1. med overskriften **Produktivitet og effektivitet**, hvor der er fokus på følgende områder:

- mere effektiv børne- og ungdomspsykiatri
- øget ambulant produktivitet

Det konkrete forslag går på at flytte det ungdomspsykiatriske ambulatorium i Viborg til Herning og Risskov.

Herunder de anførte argumenter med vores kommentarer:

- *Behandlere i den ungdomspsykiatriske ambulante funktion i Viborg bruger tid på at køre til Risskov og Herning, fx. psykologerne til supervision. Dette er køre-spild-tid, der vil kunne omsættes til patientrettet tid.*

Kommentar: Fraset psykolog-supervision foregår alt på Viborg matriklen. Sygeplejerskerne har supervision med børnepsykiatrisk behandler-personale og alle tværfaglige konferencer, information og videndeling foregår uden problemer på video. Køre-spild-tid er således et næsten ikke eksisterende fænomen.

- *Ledelsesmæssigt koster det tid at være på 3 matrikler.*

Kommentar: Det anføres, at det ledelsesmæssigt koster tid at være på 3 matrikler. Her må fremhæves tele-kommunikation, idet video fungerer fint. Mange organisationer har flere matrikler med fælles ledelse, også i BUC.

Endelig tillader vi os i denne sammenhæng at nævne patienterne. Vi har at gøre med unge mellem 14-20 år, en i forvejen skrøbelig gruppe, der kan ses som transportsvage med behov for forældrekørsel eller offentlig transport. Hverken BUC Herning eller Risskov er let tilgængelige i forhold til offentlig transport, og fx kan Risskov ikke praktisk nås til en morgenkonsultation med tog/bus fra Viborg. Dette medfører forældrefravær fra job pga. nødvendig kørsel, og ikke mindst, at de unge patienter, der passer en ungdomsuddannelse får betragteligt fravær. Dette kan medføre, at en del dropper ud af skolen eller den medicinske behandling - begge dele særdeles u hensigtsmæssigt, naturligvis for den unge, men også set fra et samfundsøkonomisk perspektiv. Med realisering af forslaget vil de unge være den eneste samfundsgruppe, der ikke tilbydes psykiatrisk behandling midt i regionen. Samtidig er det en gruppe med stor sandsynlighed for, at mistrivsel kan udvikle sig til skolevægring, misbrug, kriminalitet og egentlig marginalisering. Endelig er der ikke noget sted nævnt de betydelig øgede udgifter i form af befordringsgodtgørelse til de transporterende forældre, så snart afstanden er over 50 km - i et sparekatalog er alle udgifter vel væsentlige?

- *Medarbejderne i den ungdomspsykiatriske ambulante funktion i Viborg har flere kompetencer, der kan sættes i spil end dem, de kan udnytte ved at se patienterne i Viborg i dag. Alle disse kompetencer vil kunne udnyttes bedre i Herning og Risskov og dér medvirke til at sikre en mere effektiv udnyttelse af ressourcerne i BUC.*

Kommentar: Det anføres, at medarbejderne i Viborg har flere kompetencer end sat i spil aktuelt, og at de bedre kan udnyttes i Risskov/Herning. Forskellen mellem Herning og Viborg er, at vi ikke har læge på matriklen. Dette udelukkende som en konsekvens af ledelsens beslutning om at en læge fra Risskov kører 2 dage til Herning i stedet for 1 dag til Herning og 1 dag til Viborg. Ligeledes er Viborg forbigået ved genansættelser af rejste medarbejdere og opnormeringer, som følge af den nævnte benchmark - alle stillinger er gået til de 2 andre matrikler, hvilket jo alt andet lige vil medføre at vi er "et lille sted". Udnyttelse af kompetencer kræver medarbejdere, patienter og aktivitet!

I sammenhæng med modtagelse af aktuelt referat fra møde om arbejdsmiljø, hvor der beskrives igangsættelse af omstændig proces med etablering af dobbelt - eller trippel - kontorer for medarbejdere i Hennings ambulatorium, bør det ikke overses, at Viborgs ungdomspsykiatriske ambulatorium har moderne faciliteter, der står næsten tomme med plads til flere medarbejdere, og dermed den ønskede øgede produktivitet og effektivitet af den ambulante psykiatri. Kontorer og teknisk inventar står klar til at indtage, og umiddelbart gå i arbejde.

Der er planlagt flytning af Viborgs psykiatriske døgnafsnit for børn, når DVN Gødstrup til sin tid står færdigt. Der er aktuelt ikke kendte planer for ændringer i forhold til den ambulante børnepsykiatri på i Viborg, hvorfor matriklen som hele må formodes at være tilgængelig for BUC-aktiviteter indtil videre. Hvor i ligger så besparelsen?

Venlig hilsen Medarbejderne i Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium i Viborg

Psykolog Lene Christoffersen
Sekretær Didde Andersen
Sekretær Mette Kirkegaard
Sygeplejerske Sanne Melvej Hermansen
Sygeplejerske Kirsten Kallestrup



Fra: Kirsten Hermann Kallestrup [Kirsten.Kallestrup@ps.rm.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Jens Buchhave [Jens.Buchhave@ps.rm.dk];Elsebeth Vesterheden
[Elsebeth.Vesterheden@ps.rm.dk];Susanne Tangelev
[susanne.tangelev@ps.rm.dk];Iben Laursen
[Iben.Laursen@ps.rm.dk];Anette Buch Fahnøe [anetfahn@rm.dk];Lene
Kopi: Skovby Christoffersen [Lene.Christoffersen@ps.rm.dk];Didde Andersen
[Didde.Andersen@ps.rm.dk];Mette Kirkegaard
[Mette.Kirkegaard@ps.rm.dk];Sanne Hermansen
[Sanne.Hermansen@ps.rm.dk];Kirsten Hermann Kallestrup
[Kirsten.Kallestrup@ps.rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 15:32
Modtaget Dato: 06-05-2015 15:32
Vedrørende: Høringssvar til spareplan 1519 fra ungdomspsykiatrisk ambulatorium i
Viborg
Vedhæftninger: Høringssvar fra Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium.doc

Vedlagt fil: Høringssvar til spareplan 1519 fra ungdomspsykiatrisk ambulatorium i Viborg

Med venlig hilsen

Kirsten Hermann Kallestrup
Distriktsygeplejerske

Mail: Kirsten.Kallestrup@ps.rm.dk

Tlf.: 7847 3658

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Region Midt

Ungdomspsykiatrisk Ambulatorium
Søndersøparken 15 · DK 8800 Viborg



Fra: John Broni [john.broni@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 16:01
Modtaget Dato: 06-05-2015 16:01
Vedrørende: Intet emne

Jeg vil opfordre regionen til at droppe besparelserne på sundhedshuset i Grenaa, vi har brug for både en akutklinik og en lægebil, der er meget langt til Randers fra Grenaa med et lille barn som måske har brækket en arm eller et ben det kræver at der to voksne som skal holde fri fra arbejde da der jo skal være en til at køre og en til at tage sig af barnet, afskaf hellere de helikoptere som jo alligevel ikke kan flyve i mørke ok tåge.

John bronni

Djursland, den 6. maj 2015

Hørings svar til Region Midtjylland

På vegne af turismen og turisterne på Djursland gør jeg hermed opmærksom på at en fjernelse af akutlægebilen fra Grenaa/Djursland vil være en betydelig forringelse af akutberedskabet for turister og turismevirksomheder på Djursland.

Akutlægebilen giver sikkerhed for en nær og hurtig adgang til behandling på et højt fagligt niveau.

Fra vores udenlandske turister ved vi at tryghed er et motiv for at vælge Djursland som feriedestination, herunder hører også et godt akutberedskab. Samme tryghed er vigtig for vores danske turister. Hertil kommer at turismen på Djursland samlet set er arbejdsplads for mange borgere.

Djursland har mere end 1.5 mio gæster i vores attraktioner.
Djursland har omkring 1.6 mio overnatninger på hotel, camping, feriehuse m.v.
Turismen på Djursland beskæftiger ca. 2.500 årsværk, hvilket er langt flere personer i sommer sæsonen.

Derudover kommer et stort antal fritidsborgere i egne feriehuse som ikke bliver registret hos Danmarks Statistik. Befolkningstallet på Djursland er i kraft af det væsentligt højere i sommerhalvåret.



Destination Djursland
Flemming Rasmussen, turismedirektør

Destination Djursland, Ny Lufthavnsvej 21, DK-8560 Kolind

Tlf. +45 8752 1800 – Email: djursland@visitdjursland.com – www.visitdjursland.com

Bank: Djurslands Bank 7321 2002932 – CVR: 18569086

Fra: Else Brask [else@visitdjursland.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernøkonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 16:10
Modtaget Dato: 06-05-2015 16:11
Vedrørende: Akutlægebil Djursland
Vedhæftninger: HøringssvarRegionMidt_akutlægebilMaj2015.pdf

Høringssvar til Region Midtjylland

På vegne af turismen og turisterne på Djursland gør jeg hermed opmærksom på at en fjernelse af akutlægebilen fra Grenaa/Djursland vil være en betydelig forringelse af akutberedskabet for turister og turismevirksomheder på Djursland.

Akutlægebilen giver sikkerhed for en nær og hurtig adgang til behandling på et højt fagligt niveau.

Fra vores udenlandske turister ved vi at tryghed er et motiv for at vælge Djursland som feriedestination, herunder hører også et godt akutberedskab. Samme tryghed er vigtig for vores danske turister. Hertil kommer at turismen på Djursland samlet set er arbejdsplads for mange borgere.

Djursland har mere end 1.5 mio gæster i vores attraktioner.

Djursland har omkring 1.6 mio overnatninger på hotel, camping, feriehuse m.v.

Turismen på Djursland beskæftiger ca. 2.500 årsværk, hvilket er langt flere personer i sommer sæsonen.

Derudover kommer et stort antal fritidsborgere i egne feriehuse som ikke bliver registret hos Danmarks Statistik. Befolkningstallet på Djursland er i kraft af det væsentligt højere i sommerhalvåret.

Destination Djursland
Flemming Rasmussen, turismedirektør

Region Midtjylland
Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
8800 Viborg

Hasselager, den 6. maj 2015

Vedr. Spareplan 2015 – 2019, Tema 1: Akutområdet og det præhospitale område

Dette høringssvar fremsendes på vegne af tillidsrepræsentanterne for ambulanceredderne ansat i Falck i Region Midtjylland og drejer sig udelukkende om forslagene 10 a., 10 b. og 10 c. omhandlende "Ændring af struktur for akutlægebiler og akutbiler", jf. ovennævnte.

Vi har som udgangspunkt ingen indvendinger imod nogle af de tre forslag. Uanset hvilket forslag regionen måtte vælge, kan vi forsikre regionens politikere og borgere om, at vi som ambulanceredderer til fulde er i stand til at løfte opgaven, således at ingen borgere i Region Midtjylland fra den 1. januar 2016 vil blive ringere stillet, end de er i dag.

Ambulanceredderer i dag er fagligt meget stærkt funderede. Uddannelsen har de sidste ca. 15 år været i rivende udvikling og er i dag tilrettelagt trinvist som følger:

Trin 1: Ambulanceassistent

Uddannelsen til ambulanceassistent tager for nuværende 2 år og 10 måneder inklusiv 15 ugers grundforløb og 41 ugers skoleperiode. Resten er praktik. Uddannelsen gør udelukkende ambulanceassistenten i stand til at *assistere* en ambulancebehandler eller en ambulancebehandler med særlige kompetencer (paramediciner) og ikke til at behandle selvstændigt.

Trin 2: Ambulancebehandler

Forud for uddannelsen kræves en gennemført uddannelse til ambulanceassistent samt minimum 1½ års praktisk erfaring som sådan. Dertil skal man have bestået et PHTLS-kursus inden for de seneste 6-12 måneder. Selve ambulancebehandleruddannelsen tager for nuværende 14 uger og inkluderer både skoleophold og praktik.

Trin 3: Ambulancebehandler med særlige kompetencer (paramediciner)

Forud for uddannelsen kræves en gennemført uddannelse til ambulancebehandler samt minimum 3 års praktisk erfaring som sådan. Selve uddannelsen til ambulancebehandler med særlige kompetencer (paramediciner) tager for nuværende 11 uger.

Der henvises i den forbindelse til "Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale m.v.", nr. 1150 af 09/12/2011.

Ovennævnte bekendtgørelse beskriver i bilag 1 i detaljer, hvilke faglige kompetencer der besiddes af henholdsvis ambulancebehandlere og ambulancebehandlere med særlige kompetencer (paramedicinere).

Der citeres fra bekendtgørelsen:

”A)

Ambulancemandskab, der har modtaget uddannelse til ambulancebehandler skal kunne foretage:

- 1) Basal bedømmelse af patientens tilstand.
- 2) Skånsom optagning af tilskadekomne med særligt udstyr.
- 3) Etablering og opretholdelse af frie luftveje.
- 4) Genoplivning ved kunstig opretholdelse af vejtrækning med tilskud af ilt samt udvendig hjertemassage.
- 5) EKG-overvågning og genoplivning ved brug af defibrillator.
- 6) Blødningsstandsning og antichockbehandling.
- 7) Brudbehandling således at hele kroppen, eller dele af kroppen, herunder halshvirvelsøjlen kan understøttes.
- 8) Akut behandling af afrevne legemsdele.
- 9) Akut behandling af brandsårsskader, ætsningsskader, kuldeskader mv.
- 10) Fødselshjælp og pleje af nyfødte.
- 11) Medicinsk smertelindring, f.eks. ved inhalation af ilt og lattergas.
- 12) Lindring af hjertekrampesmerter, f.eks. med nitroglycerin administreret i mundhulen.
- 13) Afbødning af astmaanfald ved inhalation af bronchieudvidende stoffer.
- 14) Afbødning af kramper ved administration af krampestillende medicin (benzodiazepin) i endetarmen.
- 15) Indledende behandling ved tegn på blodprop i hjertet med acetylsalicylsyre.
- 16) Afbødning af insulinchok med glukagon som intramuskulær injektion.
- 17) Afbødning af allergiske reaktioner med adrenalin som intramuskulær injektion.
- 18) Afbødning af følger efter indtagelse af overdosis af morfinlignende stoffer med naloxon som intramuskulær injektion.
- 19) Anlæggelse og gennemskylning af intravenøs adgang.
- 20) Opstart af intravenøs væskebehandling af svært tilskadekomne samt patienter med alvorlig kredsløbssvigt som følge af hypovolæmi.

Behandlingsopgaver efter punkt A, nummer 11 - 20 kan kun ske efter lægelig delegation.”

Og endvidere:

”B)

Ambulancemandskab, der har modtaget uddannelse til ambulancebehandler med særlig kompetence [paramediciner] efter § 24 i bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet og den præhospitale indsats samt uddannelse af ambulancepersonale m.v. eller tilsvarende uddannelse, skal kunne foretage:

- 1) Den i pkt. A nævnte ambulancehjælp.
- 2) Intravenøs indgivelse af smertestillende medicin (morfinlignende stoffer) ved smerter.
- 3) Afbødning af følger efter indtagelse af overdosis af morfinlignende stoffer, benzodiazepin eller lignende stoffer ved intravenøs indgivelse af medicin som modgift.
- 4) Afbødning af ophobning af væske i lungerne ved intravenøs indgivelse af vanddrivende medicin.
- 5) Afbødning af kvalme ved intravenøs indgivelse af kvalmestillende medicin.

- 6) Intravenøs indgivelse af medicin i forbindelse med hjertestopbehandling, jf. guidelines fra Dansk Råd for Genoplivning.
- 7) Intravenøs indgivelse af anden medicin.
- 8) Afslutning af visse behandlinger på stedet, eksempelvis til diabetespatienter med for lavt blodsukker.

Behandlingsopgaver efter punkt B, nummer 2-6 kan kun ske efter lægelig delegation, behandling efter nummer 7 kan ske efter lægelig delegation under forudsætning af, at det sker i henhold til konkrete behandlingsprotokoller, og behandling efter nummer 8 kan kun ske efter lægelig ordination.”

Bekendtgørelsens bilag 1 præciserer, at ”[v]ed lægelig delegation forstås overdragelse af en konkret behandlingsopgave, der efter lovgivningen er forbeholdt læger og ved lægelig ordination forstås en læges konkrete stillingtagen til den behandling, der skal iværksættes.” I Falck er delegation givet til ambulanceredderne af Korpslægen.

Al visitation af akutpatienter (alarm 112) foregår centralt. Uanset om der er tale om en sygeplejerske, ambulanceredder eller akutlæge, skal de igennem enten en speciallæge eller via visitationsafdelingen, der visiterer patienten på baggrund af traumetype og objektive fund, diverse målinger, telemedicin eller andet foretaget af pågældende sygeplejerske/ambulanceredder/akutlæge. Regionens valg af enten forslag 10 a., 10 b. eller 10 c. vil således ikke medføre ændringer i visitationen. Alle patienter vil blive symptombehandlet på samme måde efter den 1. januar 2016 som i dag.

Standardambulancerne indeholder i dag diverse udstyr til stabilisering af patienter udsat for sygdom, traume eller hjertestop, bl.a.

- Defibrillator
- LP 15 (som bruges til EKG 12-optagelser, telemedicin etc.)
- Udstyr til blodprøvetagning ved stemi/non-stemi
- PPJ (præhospital patientjournal)

Desuden medbringes som standard diverse typer medicin, bl.a.

- Ventoline/salbutamol (til behandling af astma)
- Nitrogual spray (mod hjertemuskelkramper)
- Hjertemagnyl (blodfortyndende)
- Adrenalin (mod allergiske reaktioner)
- Stesolid (krampestillende)
- Haldid/fentanyl (smertestillende)
- Nalaxone (modgift ved overdosis)
- Natriumklorid (ved væsketab/blødning/dehydrering)
- Glukosevæske/glukagon (ved lavt blodsukker)

Jf. ambulancernes indhold af udstyr og medicin og ambulancereddernes generelt høje kompetenceniveau er det vores opfattelse, at Spareplanens foreslåede nedlæggelse af tre hjemmesygeplejerskeordninger og en udrykningslægeordning – og uanset om regionen vælger forslag 10 a., 10 b. eller 10 c. – ikke vil få negativ konsekvens for borgerne i Region Midtjylland. Borgerne i regionen vil fortsat kunne føle sig trygge ved at modtage den bedst tænkelige præhospitale behandling.

Tillidsrepræsentanterne på vegne af alle ambulancereddere ansat i Falck i Region Midtjylland vil derfor støtte op om regionens valg, hvad enten dette valg måtte falde på forslag 10 a., 10 b. eller 10 c.

Undertegnede stiller sig naturligvis til rådighed med yderligere oplysninger, såfremt dette måtte have interesse.

Med venlig hilsen

Fællestillidsrepræsentant for Falck-redderne i Region Midtjylland
Søren Madsen

Porsevænget 10
8361 Hasselager

Fra: Pernille Lykke Kristiansen [plk@falck.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 16:12
Modtaget Dato: 06-05-2015 16:12
Vedrørende: Høringssvar

Vedhæftede høringssvar fremsendes på vegne af fællestillidsrepræsentant for Falck-redderne i Region Midtjylland Søren Madsen.

Evt. spørgsmål bedes rettet til Søren Madsen på e-mail smad@falck.dk.

Med venlig hilsen
Pernille Lykke Kristiansen
RL Sekretær

CONFIDENTIALITY STATEMENT: The information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended for the use only of the addressee. If you have received this communication in error, be advised that any dissemination of the email or its attachments is strictly forbidden. If you are not the intended recipient of the email, please erase all copies of the message and its attachments and notify us immediately.

SECURITY WARNING: Please note that this e-mail has been created in the knowledge that Internet email is not a 100% secure communications medium. We advise that you understand and observe this lack of security when e-mailing us.

Although we have taken steps to ensure that this e-mail and attachments are free from any virus, we recommend that the recipient should ensure local scanning of the content and any attachment.

Fra: Erik Juul [juul.ramskov@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 16:26
Modtaget Dato: 06-05-2015 16:27
Vedrørende: Høringssvar

Ang flytning af lægebil

1: der bliver mange flere indlæggelser hvis vi ikke har lægebilen til at afslutte og det er dyrt

2: vi fjerner beredskab fra området når vi indlægger de pt. som lægebil kunne ha afsluttet

Erik juul

Ambulancebeh. Grenå

Sendt fra min iPad

Fra: Lars Brun [larsogbenthe@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Hørings svar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 16:40
Modtaget Dato: 06-05-2015 16:40
Vedrørende: hørings svar

Når man selv har prøvet at blive rigtig godt hjulpet af Ambulance/læge-bil, lærer man at sætte pris på at hjælpen kommer hurtigt og i form af absolut gode folk der kan deres kram.

Kan man forestille sig en køretur på mindst 50 min til Randers med en brækket arm eller en skade af akut karakter, - nej vel.

Sidst jeg fik taget røntgenbilleder var det her i Grenå, - Det foregik præcist og til fuld tilfredshed, sådan forstod jeg det også på min praktiserende læge.

Jeg fornemmer at alles store frustration først og fremmest skyldes afstanden til Randers, og den ventetid der sandsynligvis vil følge på akutmodtagelsen derude.

Vi behøver ikke helikoptere, - lad os beholde vores akutbiler.

Med venlig Hilsen

Lars Brun
Skovbrynet 4
8500 Grenå

Fra: Berit [rnb@grenaas.net]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 08:04
Modtaget Dato: 07-05-2015 08:05
Vedrørende: Høringssvar

Kære Region

Hvor bliver man bare nervøs, ked af det og frygtelig utryg, ved tanken om at vi mister vores akut klinik og lægebil!

Vi er en familie på 4 , mor, far og to skønne børn på 4 og 6 år!

Vi har desværre haft behov for begge dele - vi har vores friske søn Thor på 4 år - som er lidt en vild basse - som flere gange er blevet limet i ansigtet, vi fik ved begge lejligheder en fantastisk behandling på Grenå akutklinik , tanken om at vi er nød til at køre til Randers for at få ordnet det fremover er skræmmende, vi bliver nød til at pakke begge børn i bilen og tage afsted begge to - da det er nødvendigt med en voksen til at holde en klud på arret og trøste det lille barn som både er bange og voldsomt ked af det, mens den anden må være chauffør! Begge gange er det sket lige inden sengetid, hvilket alle jo kan se ikke er optimalt at have 60 km x 2 for at blive lappet sammen og ikke mindst den ventetid der helt sikkert vil være -med alle de mennesker som Randers skadestue skal rumme ved lukning af Grenå;(

Hvad med den enlige mor eller far der står uden netværk og bil - hun skal have det hele tilpasset med offentlig transport, også skal man jo være heldig og håbe ventetiden ikke er for lang - så man risikere at der ikke kører flere busser retur til hjemmet helt ude i Grenå!!!!

Vi har desværre også haft brug for lægebilen da vores søn fik et voldsomt astma anfald - det gav en kæmpe tryghed at de lægelige kompetencer som var tilstede - så man i en meget utryg situation bare ku finde finde et minimum af tryghed i en meget presset situation som forældre, hvor man står helt magtesløs og bare kan se på de kompetente mennesker der gør alt for at få vendt situationen til det bedre! Selv med fuld udrykning er der langt til Randers - meget langt!

Jeg Berit bliver også nervøs for mit arbejdsområde, jeg arbejder indenfor psykiatrien, og vi har af og til behov for lægevagten til at hjælpe med en indlæggelse, både for at beskytte borgeren og mine kollegaer i bofællesskabet, de/vi kan komme til at stå i nogle meget voldsomme situationer, efter egen læge har lukket - hvor de/vi selv kan komme i fare, hvis ikke vi kan få hjælpen fra lægevagten som i jo også vil pille ved, som jeg forstod det i går på borgermødet.

Det er så bekymrende og er medskabende til et utrygt arbejdsmiljø ...

Rene arbejder som håndværker og det er uundgåeligt at der af og til sker arbejdsulykker - her er lægebilen vigtig med en hurtig kvalificeret indsats!

I tog vores sygehus som compensation fik vi lægebilen og bevarede akutklinikken, senere

vælger i at sætte lukke tid på så der kun er åben fra kl 8-22 - nu vil i fjerne det minimum vi har, det er bare ikke i orden, vi håber virkelig at i vil gå til planerne igen og finde et andet sted at ligge besparelserne - så vi helt ude på Djursland også er en del at et trygt og godt sundhedssystem !!!

Tænk på hvor meget mere Randers skal rumme, så skal der bygges yderligere til derude og vi har i Grenå de fineste nyrenoverede lokaler, det er tåbeligt! Og vi skal jo også have kørepenge udbetalt - der er intet sparet i har jo næsten taget alt fra os;(Også husk lige at få kigget på de rigtige tal med hvor mange der egentlig besøger klinikken!

Mvh

Lærke, Thor, Rene og Berit

Sendt fra min iPhone

Fra: anders og rikke bønnerup nielsen [boennerupnielsen@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 07:15
Modtaget Dato: 07-05-2015 07:15
Vedrørende: Bevar Grenaa Sundhedshus og akutlægebilen i Grenaa

- det giver tryghed for:
djurslændingene
de mange turisterne der hvert år gæster området
os der har familie i området

og kan være en af overvejelserne ift til om man 'tør' flytte (tilbage) til 'udkantsdanmark' eller ej.

Mvh

Rikke Bønnerup Nielsen

Høringssvar til Region Midtjylland, vedrørende besparelser på Akutlægebilen Djursland.

Jeg anmoder hermed Region Midtjylland, om at friholde Akutlægebilen Djursland fra det sparekatalog der er lagt frem som forslag.

Akutlægebilen Djursland fungerer optimalt, både placeringsmæssigt som mand-skabsmæssigt i sin nuværende konstruktion. Udover den redder liv og hjælper andre som har brug for akut lægehjælp, er den økonomisk bæredygtig idet den f.eks. forhindre op til 400 indlæggelser pr. år. Dette har en værdi som rent faktisk dækker driften af lægebilen med mere end 100 %.

Hvis den flyttes fra Grenaa Sundhedshus, eller dens bemanning ændres fra at have læge ombord til anden behandler personel, vil det øge omkostningerne, så den påståede besparelse er mere end ædt op.

Derudover vil man få mere sygdom, og i værste fald flere dødsfald. Samtidig vil det også være mere ressourcekrævende for hospitalerne med de flere indlæggelser.

Der vil også blive mere utryghed blandt borgerne i Norddjurs Kommune, og for den sags skyld også i Syddjurs Kommune, samtidig vil det også gå udover den mere forventede bosætning, som Norddjurs og specielt Grenaa er så afhængige af.

Jeg vil anvise alternative besparelser som ikke vil ramme befolkningen så hårdt som der lægges op til i det nævnte sparekatalog:

1. Udskifte akutlæge med paramedicinere eller akutsygeplejersker i de større byer som har en akutmodtagelse. Her er der kortere køreafstande, hvorefter man ved hurtig diagnose, haster til nærmeste akutmodtagelse. Dette forekommer endda i dag med akutlægen ombord. Derfor spares der ikke væsentligt indlæggelsestid, som f.eks. Akutlægebilen på Djursland fremviser, op til 400 stk. årligt.
2. Nedlægge lægebemandingen i AMK-vagtcentralen, som forlydender viser en påtænkt yderligere udvidelse af, og i stedet lade lægerne på Akutbilerne varetage denne opgave i det lokalområde den nu engang operere i.
3. Nedlægge lægehelikopter ordningen i Region Midtjylland, og placere de læger der er beskæftiget her i flere akutlægebiler i Regionen. Selvom det er en statslig funktion, kan noget af økonomien jo anvendes til den øgede medicinudgift.

Akutlægebilen Djurslands placering i Grenaa er den mest optimale for hele Djursland. Grundet de to snorlige hovedveje A15 og A16, kommer den hurtigt frem til alle områder på hele Djursland, således at responstiden er fordelt proportionel med befolknings tæthed.

Med Venlig Hilsen:

Politiker Niels Basballe Markedsgade 38 8500 Grenaa.

Fra: Niels Basballe [nb@norddjurs.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 00:35
Modtaget Dato: 07-05-2015 00:35
Vedrørende: Høringssvar.
Vedhæftninger: Jeg anmoder hermed Region Midtjylland.docx

Hermed et stk. høringssvar.

Mvh Niels Basballe
Markedsgade 38
8500 Grenaa

Fra: Anne Andersen [aan@nrdn.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 23:50
Modtaget Dato: 06-05-2015 23:51
Vedrørende: Bevar Akutklinikken og lægebilen i Grenaa

Høringssvar til Region Midt besparelser ved lukning af Akutklinikken i Grenaa og sammenlægning af lægebilen med Randers.



En lille historie fra det virkelige liv

Min mand og jeg bor i Sangstrup nord for Grenaa. Min mand skulle til en undersøgelse på Randers Sygehus. Vi havde kun en bil, og den skulle jeg bruge til at køre på arbejde (i Aarhus) i. Derfor skulle han bruge offentlig transport. Han stod på bussen til Grenaa lidt i otte om morgenen, skiftede bus i Grenaa og igen i Randers til bybussen. Han ankom til hospitalet i Randers, som var søde at lade ham komme til hurtigt, så han kunne nå den næste bus hjem. Han var hjemme lidt i kl. sytten. Han havde brugt en hel arbejdsdag på at blive undersøgt. En anden gang savede han sig i hånden. Det ville have taget ham den samme tid, hvis ikke han kunne have taget til Grenaa på Akutklinikken for at blive syet. (Bortset fra, at bussen ikke kører særligt ofte gennem Sangstrup, så han kunne risikere at måtte vente længe hjemme på, at der kom en bus = en meget længere dag).

Når man regner en besparelse på at lukke Akutklinikken i Grenaa, har man så regnet tabt arbejdsfortjeneste med? (Både samfundets og den enkeltes). Har man regnet på, hvad det koster i CO₂, kørselsgodtgørelse og slid på vejene at skulle ud på en over 60x2 km tur for at få limet en flænge i panden? Det kan godt være, at regningerne for nogen af de nævnte ting ikke går til Region Midt, men den skal betales af os skatteydere, og vi bliver ikke differentieret i skat i forhold til den sundhedsservice, der tilbydes i yderområderne. Derfor kommer vi til at betale dobbelt for en ringere service, hvis Akutklinikken i Grenaa lukkes.

Det kan ikke passe, at folk på det yderste Djursland (eller andre områder langt væk fra de store supersygehuse) får færre flænger, får færre blindtarmsbetændelser, færre brækkede arme, færre børn, der spiser giftige bær osv., bare fordi man sparer en akutklinik væk. De skal behandles et andet sted længere fra deres hjem med øget transport og udledning af mere forurening, mere tabt arbejdsfortjeneste, større tidsspilde, øget belastning på vejene mm. Hvor kommer besparelsen ind henne? Der bliver sandsynligvis ikke færre blodpropper eller hjerneblødninger. Ved at skære lægebilen i Grenaa væk, må disse/vi mennesker i større omfang berede sig/os på at dø eller at skulle til langvarig og kostbar genoptræning, da det kan tage meget længere tid for lægebilen at nå frem, hvorved skaderne bliver større. Det er ikke rimeligt, og hvor er besparelsen, når genoptræningen skal indregnes?

Regeringen lægger i øjeblikket forslag frem, der skal fremme bosætningen i tyndere befolkede områder. KL-topmøde mener, at et netværk af sundhedshuse i kommunerne skal supplere supersygehuse, når de kommer i funktion. Det er fuldstændigt det modsatte, spareforslaget fra Region Midt går ud på. Tag lukningen af Akutklinikkerne af spareplanen og arbejd sammen om at få et godt og samarbejdende netværk af akutklinikker, nok lægebiler og supersygehuse til at fungere, så borgere overalt i landet kan føle sig trygge og med adgang til den hjælp, mennesker har behov for. Det er beskæmmende, at det er regneark og ikke mennesker, der er vigtige.

Djursland har allerede betalt en stor pris ved at miste sygehuset bid for bid. Endelig er der ved at blive bygget et sundhedshus op. Lad være med at ødelægge det, og hold den aftale, der er lavet med Norddjurs Kommune. Nok er nok.

Det kan ikke passe, at det er medicinalfirmaerne, der kan diktere medicinpriserne som om, det er et tag-selv-bord. Der må kunne forhandles priser på medicin til hospitalerne i fremtiden!

Globaliseringen kunne godt tænkes ind her.

Venlig hilsen
Anne Andersen
Hjembækvej 32
Sangstrup
8500 Grenaa

Fra: Ejvind Nejsum [ejvind@nejsum.net]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 23:45
Modtaget Dato: 06-05-2015 23:45
Vedrørende: Akutklinik og lægeambulance i Grenå

Kære Regionspolitikere
Vedr. Akutklinikken og lægeambulancen i Grenå

Stå ved jeres ansvar. I forbindelse med lukningen af Grenå Sygehus var aftalen, at Grenå fortsat skulle have en akutklinik og en lægeambulance. Dette er en minimum forudsætning for at leve op til kravet om lige sundhed for alle borgere i Regionen. Hvis Regionsformand og Regionspolitikkerne ikke kan leve op til det ansvar, de er sat til at forvalte, hvem skal vi så henvende os til?

TAK om I vil overholde det afgivne løfte om bevarelse af Akutklinikken og lægeambulancen i Grenå, så vi også i fremtiden kan have tillid til jeres forvalterskab.

Med venlig hilsen

Jytte og Ejvind Nejsum
Søndermarken 14, Fjellerup
8585 Glesborg

--

Ejvind Nejsum
Søndermarken 14
8585 Glesborg
tlf. 8631 7496
Jytte mobil 2288 4430
Ejvind mobil 6173 6767
email ejvind@nejsum.net

Fra: Pia Johnsen Frederiksen [piajohnsenfrederiksen@yahoo.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 22:56
Modtaget Dato: 06-05-2015 22:56
Vedrørende: Indsigelse mod spareplaner i Grenaa

NOK ER NOK.

Vi vil som borgere i Norddjurs Kommune hermed udtrykke vores utilfredshed med Region Midtjyllands evige spareangreb på de behandlingsmuligheder, vi har tilbage her i Grenaa/på Djursland.

Vi er en småbørns familie på 4, der har valgt at gå imod strømmen og netop er flyttet til Grenå fra Århus. Vi har begge fået fast arbejde og børn i institutioner. En stor del af begrundelsen for at flytte herud var netop de mange gode tilbud der findes på Djursland, og med helt små børn er det en nødvendighed for os ikke at skulle køre 1 time til den nærmeste læge efter kl 16. Alene mellem jul og nytår sidste år benyttede vi akutklinikken 4 gange med børnene. Og det var fantastisk med den korte afstand, og meget kompetent personale, når så små børn er meget syge. Vi blev dog chokeret over at vi min 50% af de gange vi har fat i vagtlægen selv skal gøre opmærksom på at der findes en akutklinik i Grenå. Hvis mange ikke får denne information er besøgstellene misvisende.

Akutklinikken og lægebil skal bevares hvis området skal være attraktivt for andre småbørns familier og at denne fantastiske del af udkantsdanmark skal bevares

Med venlig hilsen
Pia Johnsen Frederiksen
Kasper Kurup Jensen

[Sendt fra Yahoo Mail på Android](#)



**Støt din Borgerforening.
Bliv medlem!**

Til
Regionsrådet i Region Midt
Regionshuset
Skottenborg 4
8800 Viborg

Skal udrykningslægefunktionen på Mols spares væk?

Blandt argumenterne for at placere akutlægebilen i Grenaa og ikke midt på Djursland indgik udrykningslægen på Mols som et væsentligt element. Eftersom argumentet var lidt tyndt besluttede regionsrådet efterfølgende bemanning med paramedicinere på ambulancerne i Rønede og Ebeltoft.

Som begrundelse for placeringen af akutlægebilen i Grenaa fremhævede regionens politikere, at den placering var rimelig - ikke mindst, fordi det sydlige Djursland kunne betjenes af udrykningslægen på Mols. Den beslutning måtte vi i sin tid tage til efterretning. Siden har Borgerforeningen derfor selv oprettet et team af frivillige, som vi selv har uddannet i hjerte/lungeredning og brug af hjertestartere.

Borgerforeningen har - gennem tidligere korrespondance om problemstillingen - påpeget, at akutlægebilen har ganske vanskeligt ved at nå frem til det sydlige Djursland under iagttagelse af rimelige responstider. (Se bl.a. fig. til højre).

Samme opfattelse må have ligget til grund for Regionsrådets beslutning om at lade ambulancerne i Rønede og Ebeltoft bemandede med paramedicinere ved den efterfølgende budgetlægning. Hvad skulle ellers begrunde nødvendigheden af den udgift?

Regionsrådet mente, at udrykningslægen sammen med den øgede ambulancebemanning udgjorde et rimeligt præhospitalt beredskab på det sydlige Djursland med akutlægebilen placeret i Grenaa.

Nu fremgår det af det [administrative oplæg](#) til besparelser i RegionMidt, at funktionen som udrykningslæge opsiges.

Forslaget indeholder følgende passus:

"Der er udarbejdet tre modeller (10 a, 10 b, 10 c), der kan således kun vælges én af modellerne. Koncernledelsen anbefaler model a.

Det er indarbejdet i alle tre modeller, at udrykningslægen på Mols nedlægges".



Uanset hvilken model, så er det et stop for udrykningslægefunktionen på Mols.

Ved at fjerne udrykningslægefunktionen på Mols bortfalder en væsentlig del af Regionsrådets egen argumentation for at beholde placeringen af akutlægebilen i Grenaa. Fastholdes placeringen i Grenaa, må det vel erkendes, at hvis det præhospitale tilbud på det sydlige Djursland kan klares med paramedicinere i ambulancerne, nu hvor udrykningslægen bortfalder, så må der være mange steder, man kan nøjes med en sådan løsning.

Der kan uddannes mange paramedicinere for udgifterne til akutlægebiler, som kun når frem til personer, som er så heldige at bo i større koncentrationer med bilen placeret i baghaven.

Med fjernelsen af udrykningslægen på Mols, der hidtil i argumentationen var tænkt som præhospital kompensation for akutlægebilens lange responstid, må vi - hvis forslaget nyder fremme i regionsrådet – se i øjnene, at den præhospitale indsats her i det sydlige Djursland i højere og højere grad baseres på frivillig civil indsats til afløsning af den professionelle.

Sådan må vi ha' lov at tolke nedenstående citat fra besparelsesforslaget:

"I forhold til udrykningslægen på Mols er der i december 2014 etableret ambulance med paramedicinere henholdsvis Ebeltoft og Rønde. Etablering af 112 førstehjælper korps i Tved og Fejrup indgår ligeledes i udbygningsplan vedtaget af regionsrådet".

Hermed øges den ulige adgang til præhospitale tilbud i Regionen. Er det intentionen?

Med venlig hilsen

Jørgen Ørgård

Fmd. for Borgerforeningen Mols –

Distriktsråd for Mols og Helgenæs

Gl. Kirkevej 7

8420 Knebel

Fra: Jørgen Ørgård [joergen.oergaard@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernøkonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 22:32
Modtaget Dato: 06-05-2015 22:33
Vedrørende: Vedr. Spareplan
Vedhæftninger: image003.jpg
Skal udrykningslægefunktionen nedlægges.pdf

Se venligst vedlagte

Med venlig hilsen

Jørgen Ørgård, Fmd.
Borgerforeningen Mols - Distriktsråd for Mols og Helgenæs
Gl. Kirkevej 7, 8420 Knebel
Tlf. 86 35 12 25 el. mobil 40 28 99 18



Støt din Borgerforening.
Bliv medlem!

www.borgerforeningen-mols.dk

www.molsportalen.dk

joergen@oergaard.dk



Tænk på miljøet. Print ikke denne e-mail medmindre det er nødvendigt

Protest mod Spareplan 2015-2019

Jeg tillader mig hermed at protestere mod de planlagte besparelser der rammer Akutklinikken og Lægeambulancen i Norddjurs Kommune.

- Det er urimeligt, at der med, min. 60 km. til nærmeste hospital, ikke skal være en lægebemandet ambulance til rådighed.
- Det er urimeligt at en uheldig borger, hvis man nedlægger Akutklinikken, skal transporteres til Randers eller Århus for at få behandlet mindre skader eller lidelser.
- Jeg finder det tåbeligt, at man vil spare nogle få stillinger i Norddjurs Kommune og så påføre samfundet yderligere udgifter til transport af patienter til og fra Randers.
- I Grenaa ligger en af landets største havne, som er under løbende udvidelse. En havn er en farlig arbejdsplads med mange kraner og trucks der behandler tungt og farlig gods. Også en så stor arbejdsplads har krav på sikkerhed for en hurtig behandling ved uheld.
- Sygehuset i Randers er i forvejen hårdt belastet, og hvis der her skal tilføres yderligere patienter, vil ventetiderne stige og behovet for yderligere personale i Randers øges. Resultatet vil blive en dårligere servicering af borgerne på Djursland og en stigning i de samlede omkostninger på sundhedsområdet.
- Som oplyst stammer en stor del af behovet for besparelser fra stigende medicinpriser. Det er jo en kendt sag at en stor del af den medicin der købes i Danmark, kan købes langt billigere i andre europæiske lande. Det var måske en idé undersøge markedet og få indkøbt medicinen til mere fornuftige priser.
- Der er flere læger, fysioterapeuter og ikke mindst Norddjurs Kommunes sundhedsmedarbejdere, der er kommet Region Midt i møde, ved at etablere sig i det gamle sygehus. Det er vanskeligt at se fornuften i dette samarbejde, hvis Akutklinikken og lægeambulancen i Grenaa nedlægges.
- Det kan blive vanskelig at tiltrække nye praktiserende læger til området, hvis der ikke er opbakning fra en lokal lægeambulance og akutklinik.
- Jeg skal også minde om at det er en klar aftale mellem Norddjurs Kommune og Region Midt om en bemandet akutklinik og lægeambulance.
- Sidst men ikke mindst, har en skatteborger på Djursland vel lige så stor ret til service fra vores sundhedssystem, som en skatteborger i Århus.

Med venlig hilsen
Henrik Hougaard
Sønder Allé 59
8500 Grenaa

Fra: Henrik Hougaard [hhgrenaa@stofanet.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernøkonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 22:21
Modtaget Dato: 06-05-2015 22:21
Vedrørende: Høringssvar til Region MIDT - Spareplan 2015-2019
Vedhæftninger: Protest mod Spareplan 2015.pdf

Protest mod Spareplan 2015-2019

Jeg tillader mig hermed at protestere mod de planlagte besparelser der rammer Akutklinikken og Lægeambulancen i Norddjurs Kommune.

- Det er urimeligt, at der med, min. 60 km. til nærmeste hospital, ikke skal være en lægebemandet ambulance til rådighed.
- Det er urimeligt at en uheldig borger, hvis man nedlægger Akutklinikken, skal transporteres til Randers eller Århus for at få behandlet mindre skader eller lidelser.
- Jeg finder det tåbeligt, at man vil spare nogle få stillinger i Norddjurs Kommune og så påføre samfundet yderligere udgifter til transport af patienter til og fra Randers.
- I Grenaa ligger en af landets største havne, som er under løbende udvidelse. En havn er en farlig arbejdsplads med mange kraner og trucks der behandler tungt og farlig gods. Også en så stor arbejdsplads har krav på sikkerhed for en hurtig behandling ved uheld.
- Sygehuset i Randers er i forvejen hårdt belastet, og hvis der her skal tilføres yderligere patienter, vil ventetiderne stige og behovet for yderligere personale i Randers øges. Resultatet vil blive en dårligere servicering af borgerne på Djursland og en stigning i de samlede omkostninger på sundhedsområdet.
- Som oplyst stammer en stor del af behovet for besparelser fra stigende medicinpriser. Det er jo en kendt sag at en stor del af den medicin der købes i Danmark, kan købes langt billigere i andre europæiske lande. Det var måske en idé undersøge markedet og få indkøbt medicinen til mere fornuftige priser.
- Der er flere læger, fysioterapeuter og ikke mindst Norddjurs Kommunes sundhedsmedarbejdere, der er kommet Region Midt i møde, ved at etablere sig i det gamle sygehus. Det er vanskeligt at se fornuften i dette samarbejde, hvis Akutklinikken og lægeambulancen i Grenaa nedlægges.
- Det kan blive vanskelig at tiltrække nye praktiserende læger til området, hvis der ikke er opbakning fra en lokal lægeambulance og akutklinik.
- Jeg skal også minde om at det er en klar aftale mellem Norddjurs Kommune og Region Midt om en bemandet akutklinik og lægeambulance.
- Sidst men ikke mindst, har en skatteborger på Djursland vel lige så stor ret til service fra vores sundhedssystem, som en skatteborger i Århus.

Med venlig hilsen

Henrik Hougaard
Sønder Allé 59
8500 Grenaa



Denne e-mail blev kontrolleret for virusser af Avast antivirussoftware.

www.avast.com

Fra: Kasper Mortensen [kaspermortensen84@yahoo.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 22:11
Modtaget Dato: 06-05-2015 22:11
Vedrørende: Nok er nok

Hvorfor skal vi straffes fordi vi bor i udkantsdanmark?

Har vi virkelig ikke råd til velfærd her ude?
Eller er der en skjult dagsorden?

Hvorfor bruge penge på en letbane, som endda skal køre videre til havnen? Det er da ikke det vi har behov for.

I overvejer at flytte lufthavnen tættere på Aarhus så pendlere og ferierejsende kan spare tid, hvordan kan det være vigtigere end andre borgeres ve og vel.

Hvis akutklinikken og lægebilen flyttes fra Grenaa, kommer det til at koste menneskeliv.

Vi kan ikke alle sammen bo i storbyerne.

Vi har en politistation som ikke bliver udnyttet fuldt ud og et sygehus der stort set står tomt.

Det ender jo med at skolerne og byens virksomheder lukker, og vi alle skal pendle til Randers og Aarhus, eller flytte.

Generelt set tror jeg bare ikke på alle de store spareplaner og sammenlægninger, og jeg vil vædde med at der i sidste ende ikke er sparet noget. Hvis man da ellers kan finde ud af at lægge de rigtige tal sammen og offentliggøre dem.

Tænk jer om.

Venlig hilsen
Kasper

Fra: Nancy Kudsk [nancykudsk@mail.tele.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 22:09
Modtaget Dato: 06-05-2015 22:07
Vedrørende: Stor protest

Sendt fra Samsung Tab stor protest mod at lukke vores akutklinik i grenaa, det vil koste mange menneskelig,og fraflytninger folk tør ikke bo her.

Fra: Marianne Meineche [1404marianne@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 22:04
Modtaget Dato: 06-05-2015 22:04
Vedrørende: forslag om at nedlægge Akutklinikken og Lægebilen på Djursland/Grenaa

Jeg mener bestemt ikke at Akutklinikken og Lægebilen må nedlægges, af følgende begrundelser:

Jeg tror ikke på at det vil spare penge, bare flytte rundt på udgifterne. Der skal ansættes mere personale i Randers, flere kørepenge, Langvarige udgifter i tilfælde af varige mén, offentlige ydelser til efterladte ved dødsfald.

At vi fik disse to muligheder, da sygehuset blev lukket.

At vi er mange der ikke har bil.

Vil forøge co2 udslippet.

Stor utryghed blandt os alle og især for forældre og ældre.

Vores mulighed for at overleve bliver stærkt forringet.

Det var mine vigtigste begrundelser ... please... Lad os beholde vores Akutklinik og Lægebil.

Venlig hilsen
Marianne Meineche
Grønland 43 - Grenaa
2477 1478
1404marianne@gmail.com

Fra: Susanne og Henning Holm Jensen [faldbakkevej@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:45
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:45
Vedrørende: Høringssvar.

Kære Regionspolitikere.

Det giver stor respekt hos os, at regionen har konstateret at udgifterne til sundhedsvæsenet er ved at løbe løbsk. Det er altid godt at holde øje med udgifter og indtægter såvel offentligt som privat, og reagere på ubalancer.

Man har desværre ikke altid frit spillerum til at foretage sig, hvad der lige falder en ind, man kan være bundet af aftaler og tilsagn.
Aftaler og tilsagn er noget af sagens kerne i Regionens sparekatalog.

Dette katalog er åbenbart udarbejdet af Regionens administrationen uden respekt for eller indsigt i, indgåede aftaler, som man anstændigvis som borger eller institution skal efterleve/overholde.

Det er på baggrund af indgåede aftaler fuldstændigt uforståeligt, at man bringer Akutklinikken i Grenaa og læge bilen på Djursland i spil.

Så vidt os bekendt har man lavet en aftale imellem Region Midt, Norddjurs Kommune og Sundhedsministeriet i forbindelse med lukningen af Grenaa Sygehus, om at Akutklinikken og læge bilen på Djursland skulle være et "plaster på såret", - man kan anstændigvis ikke hive plasteret af et sår, der stadig bløder, og som man har aftalt at holde forbindingen ved lige på – med andre ord hold fingrene fra Akutklinikken og læge bilen på Djursland .

Det er aldrig nogen god idé blot at klage og ikke anvise alternative muligheder.

Vi vil derfor foreslå, at man fra Regionens side tager hånd om det, der er meldt ud som problemets kerne, nemlig medicinudgifterne.

Man bliver derfor nødt til at få styr på medicinudgifternes himmelflugt ! Hvordan det præcist kan/skal gøres kan vi ikke anvise men det er den vej man bliver nødt til at gå.

Det kan ikke nytte noget, at man finansierer medicinpriseres himmelflugt ved at skære ned på de basale ydelser til befolkningen i de lidt tyndere befolkede områder.

Ved at anvende denne metode, vil man gradvist skære mere og mere sundhedsvæsen væk, og i yderste konsekvens vil der kun være sundhedsvæsen i Århus og København.

Regionspolitikere tag fat om "ondets rod" og få gjort noget ved de medicinpriser, i stedet for langsomt at smadre de regionale sundhedstilbud til borgerne uden for de store byer.

Vi skal på baggrund af ovenstående indtrængende bede regionspolitikerne om at finde andre og bedre besparelser end at lukke Djursland ned.

Vi kunne godt ledsage denne indsigelse med en masse af de fortræffeligheder som Akutklinikken og læge bilen tilfører Djursland og de borgere der bor i nærområdet, for det gør de, - og det er I forhåbentlig bevidste om, hvis I bare har en lille smule forbindelse til det bagland der har stemt Jer i Regionsrådet.

En sidste opfordring herfra skal være:

Skaf Jer et embedsværk der har jordforbindelse og forståelse for almindelige menneskers hverdag, og som ved hvordan livet ser ud ude i virkeligheden, det vil absolut gavne, hvis man har set verdenen fra andre steder end Universitetet eller Handelshøjskolen, og har forståelse for almindelige folks hverdag.

Med venlig hilsen

Susanne og Henning Holm Jensen

Faldbakkevej 10

Bønnerup Strand

8585 Glesborg.

Fra: Michelle Johnsen Jensen [michellejohnsenjensen@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:42
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:42
Vedrørende: Høringssvar Spareplan - Lægebil - Akutklinik Grenaa

Man kan hverken fjerne lægebil eller akutklinik fra Grenaa - det vil være i strid med det vi fik lovet, da vores sygehus blev lukket. Det vil betyde færre tilflyttere og et mere fattigt og usikkert område.. Det vil være med til at forhindre en udvikling og vækst i området, da dygtige lønmodtagere vil holde sig tæt ved storbyerne pga. usikkerhed. De nye dygtige læger vil finde området uattraktivt at etablerer en ny lægepraksis i, da udviklingsmulighederne vil blive begrænsede - hvilket vil gøre området endnu mere utrygt. Studerende vil fravælge området da de ikke vil kunne se deres muligheder for fremtiden. Udgifterne til lægebil og akutklinik er kun en kortsigtet besparelse. Det er blevet glemt, hvilke udgifter der vil komme, i tilfælde af sen behandling af akutte tilfælde. Det vil betyde flere og længere behandlingsforløb, genoptræningsforløb, længere sygehusindlægning og i de værste tilfælde døden..

Er det virkelig det I vil byde borgerne? Skal det virkelig være så usikkert at bo, hvor vi gør? Skal der være så stor forskelsbehandling i dette land? Det er jo grotesk!

Og udover dette, vil det også betyde ekstra ventetid på andre akutklinikker samt flere mennesker til færre lægebiler. Det kan da ikke være rigtigt.

Jeg vil derfor kraftigt anbefale at man bibeholder lægebilen og akutklinikken i Grenaa.

Hilsen Michelle Johnsen Jensen
Åstrupbakken 18a
8500 Grenaa

Fra: Svend Erik Pedersen [conny.svende@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:26
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:26
Vedrørende: Høringssvar.

Høringssvar til Region MIDT.

Jeg deltog i borgermødet i Grenå onsdag den 5-5 om region Midtjyllands sparekatalog. Der var mødt ca. 800 Grenå-borgere op til denne høring og alle er vi enige om at NOK ER NOK.

Det kan da ikke være rimeligt, at borgere på Djursland skal betale for, at man ikke kan overholde budgetterne, især ved de igangværende sygehusbyggerier. Alle er lovet lige adgang til sundhedsvæsenet. Det vil der ikke være i Grenå hvis akutklinikken lukkes og akutbilen flyttes fra Grenå. En køretur fra Grenå til Randers tager godt en time, det er lang tid og langt at køre, for at få tilset en skade som kunne være behandlet på akutklinikken. Jeg er ikke ene om at føle stor utryghed hvis omtalte spareplan iværksættes for Grenå.

Med venlig hilsen. Conny Pedersen. Engdraget21. Grenå.

Fra: svend erik pedersen [futnok@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:23
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:23
Vedrørende: Høringssvar til Region MIDT

Høringssvar til Region MIDT.

Jeg deltog i borgermødet i Grenå onsdag den 5-5 om region Midtjyllands sparekatalog. Der var mødt ca. 800 Grenå-borgere op til denne høring og alle er vi enige om at NOK ER NOK.

Det kan da ikke være rimeligt, at borgere på Djursland skal betale for, at man ikke kan overholde budgetterne, især ved de igangværende sygehusbyggerier. Alle er lovet lige adgang til sundhedsvæsenet. Det vil der ikke være i Grenå hvis akutklinikken lukkes og akutbilen flyttes fra Grenå. En køretur fra Grenå til Randers tager godt en time, det er lang tid og langt at køre, for at få tilset en skade som kunne være behandlet på akutklinikken. Jeg er ikke ene om at føle stor utryghed hvis omtalte spareplan iværksættes for Grenå.

Med venlig hilsen. Svend Erik Pedersen. Engdraget21. Grenå.

Fra: Heidi Bønnerup [heidiboennerup@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:22
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:22
Vedrørende: Bevar Grenaa sundhedshus og akutlægebilen i Grenaa

Bevar det!

Sendt fra min iPhone

Fra: Vivi Bruun Jespersen [vivi@auroraliv.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:22
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:22
Vedrørende: Emne: Indsigelse mod spareplaner i Grenaa.

NOK ER NOK.

Vi vil som borgere i Norddjurs Kommune hermed udtrykke vores utilfredshed med Region Midtjyllands evige spareangreb på de behandlingsmuligheder, vi har tilbage her i Grenaa/på Djursland.

De bebudede besparelser er løftebrud og skal derfor tages af bordet straks.

Vi vil komme med følgende forslag

Grenaa skal som minimum bevare sin skadestue/akutklinik i den nuværende form - og gerne udvidet til døgnåbent.

Grenaa skal have et rimeligt antal sengepladser.

Rutinemæssige brystkræftscanninger skal kunne foretages i Grenaa.

De relevante instanser SKAL respektere Akutklinikens eksistens ved i videst muligt omfang at henvise borgere hertil.

Lægebilen skal beholde sin nuværende placering.

Vi blev lovet den lille smule der er tilbage, da Region Midtjylland lukkede Grenaa Sygehus og derved sparede millioner på os.

Vi vil ikke finde os i at vi fortsat skal betale for Region Midtjyllands og de 4 supersygehuses centraliseringsræs og prestigebehov.

- NEJ, NOK ER NOK!

Med venlig hilsen
Vivi Bruun Jespersen
Stendyssevej 70
8586 Ørum Djurs

Skive 6. maj 2015

HØRINGSSVAR VEDRØRENDE NEDLUKNING AF AKUTBIL SKIVE MED HENVISNING TIL SPAREPLAN 2015-2019.

Vi gør hermed indsigelse mod at nedlukke akutbilen Skive Region Midt.

På baggrund af vores professionelle vurdering, har spareforslaget om at lukke akutbilen i Skive store konsekvenser og medfører betydelig forringelse af det præhospitale tilbud for borgere i Skive og opland.

En lukning af akutbilen Skive vil få personalemæssige konsekvenser i form af reduktion af medarbejderstaben. Denne reduktion kan betyde, at borgerne i Skive og opland mister den tryghed og sikkerhed, som akutbilen på nuværende tidspunkt giver dem.

Hvis akutbilen Skive nedlukkes, kan man med rimelighed sige, at afstandene mellem Regionens akutsygehuse og yderkantsområderne bliver væsentlig forøget. De tilbageværende akutlægebiler skal derfor dække et større geografisk område, og derved forlænges den avancerede medicinske behandling af borgeren.

En af akutbilens væsentligste opgaver er at sikre, at den nødvendige behandling kan iværksættes, indtil en akutlægebil kan være fremme. En umiddelbar behandlingsopstart er en absolut nødvendighed, når vi taler om borgere med akutte livstruende tilstande.

Helikopteren har godt nok base i Skive, men dækker hele Region Nord og dele af Region Midt. Helikopteren er desuden begrænset i at kunne lande tæt på borgeren aften og nat. Og i dårligt vejr.

Vi er bekymret for den tid der går indtil en akutlægebil kan være fremme, i det ambulance behandleren ikke har den nødvendige medicin og heller ikke kompetencer til at opstarte en behandling af akutte livstruende tilstande.

Akutbilen Skive med anæstesisygeplejerske og paramediciner fungerer som lægens forlængede arm og akutbilerne har stort set samme udvalg af medicin som akutlægebilen til varetagelse og behandling af akutte livstruende tilstande.

Det betyder, at akutbilen iværksætter behandling af akutte livstruende tilstande før end lægen er tilstede. Dette sker i tæt telefonisk samarbejde med akutlægebilen, hvilket er i overensstemmelse med sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Dette samarbejde har fungeret så godt, at akutbilen Skive i samråd med akutlægebilen ofte har vurderet at akutlægebil har kunnet køre retur for således at være klar til anden udrykning.

Derfor stiller vi os undrende overfor, at man fjerner netop akutbilerne, der som de eneste kan udføre lægens ordination og har det nødvendige medicin og udstyr til dette. Det undrer os desuden at man ikke ser fremtidsperspektivet i at bevare akutbilerne som er økonomisk forsvarlige set i relation til de samlede kompetencer vi bidrager med.

Vi skal sikre der er medicin, udstyr og personale med rette kompetence til at håndtere behandling, indtil akutlægebilen er fremme. Med de elektroniske muligheder, vi har fået i dag i form af telemedicin og PPJ (præhospital patient journal), er det muligt at være i endnu tættere kontakt med speciallæger.

Hvis akutbilerne ikke længere er tilstede i præhospitalet. som akutlægens forlængede arm, så er konsekvensen meget enkelt: Der bliver ikke iværksat behandling til akutte livstruende tilstande, før akutlægen er tilstede.

Det er vigtigt i forbindelse med nedlukning af akutbilen at pointere, at borgerne mister adgangen til behandling med bl.a. nedenstående medicin, indtil akutlægebilen når frem. Det nævnte medicin forefindes IKKE i ambulancer med ambulancebehandler. Vi konkretiserer nedenstående helt nøjagtigt med et par eksempler, hvad det vil betyde for borgeren der bliver ramt af en livstruende tilstand.

- **Hjertestop:** Adrenalin og Cordarone er en del af behandlingsalgoritmen under hjertestopbehandling og det er nødvendigt for at leve op til nationale guidelines i forbindelse med hjertestop.

- **Blodprop i hjerte:** Brilique og Heparin som ordineres af telemedicinsk hjertelæge når det skønnes nødvendigt at patienten kan have gavn af denne behandling. Vi har eksempler på at denne **behandling har opløst en blodprop i hjertet** inden ankomst til Skejby Sygehus.

- Pentothal, Suxamethon, Rapifen bruges ved behov for at bedøve en patient, det kan være en **luftvejstruet patient**. Det har også været nødvendigt på akutbilen.

- Atropin og Cordarone ved **livstruende rytmeforstyrrelser i hjertet**. Det har også været nødvendigt på akutbilen Skive.

- Stesolid til indsprøjtning direkte i blodåre **under livstruende kramper**.

- Furix som anvendes i forbindelse med en **livstruende situation med for meget væske i lungerne**.

- Adrenalin, Solumedrol og Tavegyl ved **svær livstruende overfølsomheds reaktion**.

- Adrenalin -inhalationsbehandling af børn/voksne med **livstruende svær lufthunger**.

- Ketamin til smertebehandling af **svære smerter**.

- Efedrin til behandling af meget **lavt blodtryk**.

Al medicin angivet med kursiv er **ikke tilgængeligt** før akutlægebilen er fremme hos borgeren.

Lukkes akutbilen Skive, afskriver man også muligheden for, at borgerne får adgang til avanceret medicinsk behandling for deres sygdomme, indtil en akutlægebil kan være fremme.

Telemedicin og fremtiden med PPJ samt muligheden for videokorrespondance mellem akutlægebil, akutbil, ambulance og borger er med til at skabe tryghed for borgerne.

Det er vores professionelle vurdering, at det præhospitale beredskab forringes væsentligt, når man nedlukker de akutbiler, som har kompetencer til at handle på foranledning af akutlægebilen.

En nedlukning vil i al sin enkelhed betyde, at der fjernes både medicin, udstyr og kompetencer til behandling af akutte livstruende tilstande i Skive og opland.

Ressourceudnyttelse:

Ved bevarelse af akutbil Skive kan vi se yderligere udnyttelse af personalets samlede ressourcer. Vi har følgende forslag.

- Bruge akutbilens kompetencer i det kommunale akutteam, når teamets sygeplejersker har behov for hjælp i situationer, hvor det ellers var skønnet nødvendigt med indlæggelse. Her kan være tale om vanskelig dropanlæggelse, medicin og væskebehandling samt smertebehandling af terminale patienter.
- Akutbilen behandler og afslutter i telefonisk samarbejde med akutlægen borgere i eget hjem, og undgår derved indlæggelse. Her kan laves kriterier for hvornår en borger kan blive i hjemmet. En opfølgende telefonisk samtale dagen efter vil kunne skabe tryghed hos borgeren.
- Blodprøvetagning i eget hjem.
- Sygebesøg i tilfælde med overbelastet lægevagt.
- Blodprøvetagning i forbindelse promille kørsel for politiet.
- Bemanding af akutklinik i dags tid i det omfang akutbil funktionen tillader det.
- Undgå både akutlæge og akutbil kører på de samme udkald.
- Skønnes det nødvendigt at anæstesisygeplejersken ledsager en borger til sygehuset, kan akutbilen og paramedicinen forblive i lokalområdet som ekstra beredskab.
- Kroniske patienter tilbydes forebyggende besøg for at undgå genindlæggelser.

Ovenstående gruppe er anæstesisygeplejersker og paramedicinere fra akutbilen Skive, men vores høringsvar er skrevet og indgivet som privatpersoner.

Dorte Buur Larsen

Marianevej 18

7800 SKIVE

Jytte Pedersen

Engelsborgsvej 11

8800 Viborg

Susanne Andersen

Fjordvænget 1

7800 Skive

Lene Nielsen

Violvej 29

7800 Skive

Anni Helene Kanstrup

Dybbølvej 25

8600 Silkeborg

Vibeke Gjerner

Buskelundhøjen 16

8600 Silkeborg

Pia Holmsgaard Nielsen

Romervej 18

8600 Silkeborg

Bente Wurtz

Løvstikkevej 12

8800 Viborg

Anette Ladefoged

Kirkestræde 12

8800 Viborg

Inger Andersen

Palleshøje 74

8800 Viborg

Oløf G. Olafsdottir

Søndermarksvej 16 g

8800 Viborg

Solveig Bechsøfft Bank

Søndermarksvej 103 1.tv

8800 Viborg

Birthe Hofmansen

Skovstien 6

8800 Viborg

Hella Jørgensen

Havfruen 4

7500 Holstebro

Karin Gade

Sevelvej 19

7830 Vinderup

Allan Nielsen

Hyldevang 116

7323 Give

Bjørn G. Møller

Dannevirkestræde 8, 1

6100 Haderslev

Fra: Ronnie Larsen [ronnielarsen10@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:12
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:12
Vedrørende: Høringssvar
Vedhæftninger: høringssvar.docx

Hermed høringssvar vedr. spareplan 2015-2019

Fra: Hannelisa Thomsen [hannelisa9@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:12
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:12
Vedrørende: Hannelisa Thomsen (borger i Grenaa)

Jeg vil gerne, klage over Jeres spareforslag omkring lukning af akutklinik og fjernelse af lægebil.

Jeg havde, egentlig planlagt en større skrivelse. Istedet vil jeg bare minde Jer om, at I vil fjerne det, som Grenaa fik istedet for det sygehus, som I lukkede i 2014. Men sådan er det jo, og der er lang tid til næste valg og DJØF'erne skal jo nok finde flere besparelser, for at råde bod på politisk inkompetance og pamperi.

Med venlig hilsen

Hannelisa Thomsen
De Lichtenbergsvej 47
8500 Grenaa

Fra: Michelle [michelleelisabeth87@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 21:09
Modtaget Dato: 06-05-2015 21:09
Vedrørende: Høringssvar

Det er fuldstændig absurd at i nu overvejer at lukke vores akutklinik og værre endnu vores læge/akutbil. Den eneste tryghed der er tilbage efter de sidste sparerunder, hvor vores kære syghus endte med at blive lukket!

Djursland vil absolut ikke være et sted folk får lyst til at bosætte sig hvis vi ikke bibeholder vores akutklinik og lægebil. Det kan ikke være rigtigt at man som borger i grenaa skal gå og være utryg, for om man selv eller ens medmennesker får et hjertetilfælde/blodprop og ikke får hjælp i tide, fordi hjælpen vil være alt for langt væk!

Jeg er selv mor til to drenge og min ældste som er 3 år har vi allerede været oppe på akut klinikken med fire gange. Jeg ville være rigtig ked af og skulle bruge først en time på turen til Randers og derefter måske være uheldig, at der også er ventetid, også lige bruge en time hjem igen. Det kan meget hurtigt blive de første 5-6 timer man skal bruge på noget, som ikke ville tage mere end en times tid, hvis man bare kunne køre op på akutklinikken i Grenaa. Det kan man ikke byde nogen og slet ikke små børn og vores gamle, som vi virkelig bør værne om.

Jeg håber virkelig af hele mit hjerte at akutklinikken og lægebilen består og at i glemmer alt om muligheden for at lukke det ned nogensinde. Der skulle gerne blive mere vækst på djursland og mere attraktivt og bosætte sig og det bliver det stik modsatte hvis i lukker det ned.

Mvh.
Michelle Donbæk

Fra: Anders Lykke Nielsen [alykke@live.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringsvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 20:45
Modtaget Dato: 06-05-2015 20:45
Vedrørende: høringsvar akutberedskab Grenå

Høringsvar angående spare plan for akutklinik og akutambulance Grenå

Undertegnede må på det kraftigste protestere mod de foreslåede besparelser på ovenstående. Dette vil medføre forringelser for borgerne på Djursland i en grad, der er uden sidestykke i nyere tid. En absurd, grotesk og fuldstændig vanvittig plan, der vil gøre hverdagen så utryg at ingen vil bo og trives her mere. Pengene må og skal findes andre steder, eller folketinget må bevillige flere penge. Alternativt kan man ansøge private fonde om et engangsbeløb. Hvis Salling fonden kan give 1 milliard til folkeskolen kan de(eller andre) overtales til at spytte i kassen.

Fjern venligst dette altødelæggende forslag fra planen omgående!!!!!!!!!!

mvh Anders Lykke Nielsen
Århusvej 98, 8500 Grenå

Fra: Maria Hansen [hansenmaria100@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 20:43
Modtaget Dato: 06-05-2015 20:43
Vedrørende: Høringssvar ang. akutberedskab i Grenaa

Jeg har to døtre på 4 og 6 år, en mand, kollegaer, venner og familie i Grenaa. Da vi flyttede hertil fra Hørning ved Århus for godt 4 år siden, var det uden tøven. Vi ville flytte til en dejlig by, med gode uddannelsesmuligheder (som kun er bedret med tiden), dejlig natur og som noget af det vigtigste, en by, hvor vi kunne føle os sikre på, at hvis vi eller vores to døtre havde brug for sundhedsfaglig hjælp, så ville det være tilgængeligt fra 8-22 hver dag. Dette er den mulighed vi har grundet vores akut klinik hvor der både er mulighed for at blive tilset på en meget velfungerende skadestue, som vi har besøgt 2 gange i vores tid i Grenaa, samt lægevagten, hvor det fungerer utrolig godt med at man kan samle en hel mængde borgere, som kan komme ind efter hinanden, istedet for at vi skal sidde og vente i vores hjem på at lægevagten kører fra det ene sted til det andet hvor transporten for det første vil koste langt flere penge og hvor vi som borgere vil komme til at opleve utrolig lang ventetid. Vi har slet ikke tal på hvor mange gange vi har besøgt lægevagten både os selv og vores børn, så det finder jeg helt uanstændigt at pille ved også. Det vil for enhver børnefamilie være en høj prioritet når man skal vælge en by at bo i, hvorvidt man skal køre 1 time til en skadestue med et skrigende barn, som er bange og har ondt, for derefter at vente adskillige timer på en overfyldt skadestue i Randers. Det var bestemt ikke derfor vi valgte at bo i Grenaa, men det er en faktor i vores overvejelser om hvorvidt vi ønsker at forblive bosiddende i en by, hvor regionen øjensynligt ikke har intentioner om at kere sig om befolkningen. Der er talt meget om det nære sundhedsvæsen, forebyggelse af indlæggelser og ligestilling i sundhed, de tre faktorer har I jo i den grad tænkt jer at sidde overhørig med dette forslag, og det finder jeg både forkasteligt og uanstændigt.

Jeg er rystet over, at man grundet overforbrug på andre punkter i et regionalt budget, tillader sig at foreslå at forringe sikkerheden for borgere i "udkantsdanmark" på denne måde. Har man dog ikke tænkt på alle de borgere, som bor i Grenaa og omegn, på de utallige turister, som kommer til byen, til de mange store virksomheder, hvis medarbejdere risikerer arbejdsskader og har brug for akut hjælp, for ikke at tale om de liv, som står på spil hvis den enkelte lægebil, som I foreslår vi skal have, ikke kommer frem til tiden? Jeg synes det er et meget risikabelt valgt at tage og det vil komme til at betyde at regionspolitikernes beslutninger vil være skyld i fraflytning fra området, manglende tilgang af tilflyttere, vi har hørt at de unge læger ikke ønsker at flytte til området og der vil jo uden tvivl blive uanstændigt megen besvær, angst og usikkerhed hos borgerne i området for ikke mindst at tale om flere dødsfald, da én lægebil er helt til grin.

Jeg håber virkelig at man vil genoverveje forslaget om disse nedskæringer, da det vil føre til så mange problemer i Grenaa og omegn og det vil sætte en lavine af ting i gang, som vil gøre Grenaa og Djursland til en kommende spøgelsesby, fordi det hele tilsidst vil være så uatraktivt, at ingen har lyst til at bo her længere. Og det vil være synd for en by og et område, som har så mange gode kvaliteter. Slutteligt er jeg rystet over, at man i statistik over hvor ofte akutklinikken bliver brugt, kun vælger at tage tiden fra 8-16 med, det er jo helt og aldeles uacceptabelt og misvisende. Man

ser jo slet ikke de tal, som viser at det er over 20 borgere i døgnnet når tiden mellem 16 og 22 medregnes (der hvor vi jo rigtig har brug for klinikken da egen læge da har lukket). Det giver en mistanke om, at I måske godt er klar over at jeres forslag ikke er helt etisk i orden og derfor ikke ønsker at bringe korrekt fakta ud. På det punkt synes jeg at I burde skamme jer!

Med venlig hilsen
Maria Lodahl Nielsen

Fra: klaus kousted [koustedtransport@hotmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 20:23
Modtaget Dato: 06-05-2015 20:23
Vedrørende: Høringssvar

Til rette vedkommende

Jeg vil gerne gøre indsigelse imod lukningen af akutklinik og lægebil i Grenaa. Dette vil i høj grad forringe min livskvalitet, da den stærkt forøgede bekymring omkring mangel på akut sygdomsbehandling vil spille stort ind i min hverdag.

Uden den tryghed som et akutberedskab giver, vil lokalområdet langsomt men sikkert blive mindre befolket, da ingen vil have modet til at bo 60 km fra nærmeste sygehus og kun 1 ambulance til at dække et meget stort område.

Jeg håber meget, at dette forslag bliver taget af bordet.

Venlig hilsen
Klaus Kousted Pedersen
Østervænget 4
8500 Grenaa

Fra: Gitte Gregersen [Regersen@yahoo.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 20:21
Modtaget Dato: 06-05-2015 20:21
Vedrørende: Spareplan

Hej.

NOK er NOK.

Det kan sku da ikke passe, at vi herude på næsen i Grenå igen skal rammes - først tager i vores sygehus, nu vil i så fjerne lægebil og akutklinikken. Hvordan kan man dog komme på den tanke, hvad hvis vi bliver syge - blodpropper, hjerneblødning, kronisk syge, ældre og skal bruge HJÆLP - så hjælper det jo ikke noget, at vi skal vente på hjælpen i længere tid. 60 km er lang transport for at få hjælp, vi betaler gennem skat. Nedlæg regionerne. Bevar lægebilen og akutklinikken. Vi bliver ved med at kæmpe. Hører lige nu udrykningen og det er jo ikke kun en gang om dagen, men flere gange. NOK er NOK

Sendt fra min iPad Gitte Gregersen

Fra: John Andersen [erna.wetche@stofanet.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 20:16
Modtaget Dato: 06-05-2015 20:16
Vedrørende: (intet emne)

Vi skal bevare akutfunktionen i Grenaa og lægebilen i nærområdet omkring Grenaa på Djursland.

Alt andet vil være hul i hovedet og gøre Djurslands borgere utrygge og til 3. rangs borgere i Midtjylland.

Med venlig hilsen

Erna Wetche

John R. Andersen

Fra: Jytte Ovesen [jytte.ovesen@icloud.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 20:14
Modtaget Dato: 06-05-2015 20:14
Vedrørende: Spareplan med nedlæggelse af Grenaa akutklinik og lægebil.

Til regionsrådet. Da sygehuset blev frataget os, lovede I højt og helligt at vi fik et velfungerende sundhedshus og lov at beholde lægebilen. Nu springer I fra det løfte. Tænker I overhovedet ikke på konsekvensen af dette. En hel landsdel med mange mennesker, store industrier, en havn i fuld fremgang, mange ungdomsuddannelser, en masse turister især om sommeren, og alle vi beboere der gør hvad vi kan, for at denne egn ikke skal blive udkantsdanmark. At lægebilen skal betjene Randers, der i forvejen har et sygehus, er da hel galt. Vi har herfra 60 km til nærmeste sygehus---det kan I da ikke byde os. Vi betaler skat som alle andre, så I kan da ikke sætte os ud på et sidespor. Vores akutklinik fungerer fantastisk, og hvis informationerne fra Rds. Sygehus var noget bedre, ville de finde ud af, hvor meget de kan her på sundhedshuset. NOK er NOK. Tænk jer dog om, og bed på Christiansborg om, at nogle af alle de millioner vi sender til ulandshjælp, i stedet sendes til sundhedsvæsenet. De millioner lander alligevel i de korrupte og forkerte lommer.

På mange venners vegne. Jytte Ovesen, Skovsvinget 35, 8500 Grenaa.

Fra: Thomas Mortensen [knuspar@knuspar.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:57
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:57
Vedrørende: Vedr. Akutklinik og Lægeambulancen i Grenaa

Vi kan ganske simpelt ikke undvære at have en akut klinik som absolut minimum.

Jeg er selv tilflytter hertil i 2009, og vi var da en smule forundret da sygehuset i sin tid blev lukket da vi havde besluttet os at bo her.

Så fjerner i akut klinikken og lægeambulancen herunder må man jo decideret revurdere om man skal blive boende her!

Og det er da en trist udvikling at vi alle skal være tvunget til at søge mod storbyen - tryghed i form af kort afstand til behandlings muligheder.

VH

Thomas Mortensen
Engdraget 27
8500 Grenaa

med kone & to børn!

Fra: Kristian Larsen [kredelarsen@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:51
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:52
Vedrørende: Høringssvar

Det er en plan uden hoved og omtanke. Konsekvenserne er langt flere en blot den øgede afstand til en akutklinik. En dominoeffekt for affolkning af en by.

Mvh.

Kristian Larsen

Fra: Kristian Rasmussen [skovbakkevej6a@stofanet.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:46
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:46
Vedrørende: spareplan

Kan ikke forstå vi ikke kan begynde at spare hvor det ikke koster menneskeliv og ødelægger de små byer. Ved fra mit arbejde på et plejecenter at når de bliver indlagt bruger de ikke deres medbragte medicin, som er i doserings poser fra apoteket , men giver dem medicinen fra sygehusenes depoter, når de så udskrives, skal vi kassere det doserede medicin, der må da være nogen kr at hente der. Så lad os nu beholde den smule hjælp vi har i Grenaa, så vi ikke bliver ringede stillet her end de andre byer

Fra: Ida og Leif [bobo31@live.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:46
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:46
Vedrørende: Bevar Akutklinikken og lægebilen i Grenaa

NOK ER NOK

I 2010 lukkede I Grenaa sygehus på nær nogle få funktioner. Dengang lavede I en AFTALE med kommunerne/os om, at som erstatning fik vi en lægebil, der kører ud fra Grenaa, fordi det er her, de fleste bor, og vi fik en Akutklinik, som har vist sig at være en stor succes. Akutklinikken aflaster faktisk Regionshospitalet i Randers – hvis ellers de får lov.

Vi ved af erfaring, at de tal, der meldes ud omkring hvad man sparer herved, sjældent passer i det virkelige liv. Dertil kommer, at her bor en masse mennesker, sådan cirka 75.000 faste beboere på Djursland + alle de turister, der besøger Djurslands mange attraktioner, hvoraf mange er flerdags-gæster. Hvad har I tænkt??? Vi skal dele en lægebil med Randers og opland UDENFOR Djursland, og INTET hospital i Grenaa? Randers er Danmarks 5. eller 6. største by. De har selv brug for en lægebil – ligesom vi har på Djursland. Tilsammen har vi tilnærmelsesvis lige så mange indbyggere, og det endda spredt ud over et større areal, og med mange små og snoede veje. Hvis dette var en trafikulykke, ville I blive anklaget for uagtsomt manddrab.

Turen til Randers Regionshospital går over Strømmen i Randers, som er tæt trafikeret det meste af døgnet. I kender tallene på, hvor mange flere ambulancer det kommer til at betyde, hvis I godkender det vanvittige forslag. Dertil kommer patientbesøgende og ambulans/dagspatienter fra Djursland til Randers. Og de kører enkeltvis. Det er IKKE en grøn tankegang. CO2 tallet vil stige!!!! Derudover er I med til at gøre det endnu mere udfordrende at få besat de ledige lægepraksisser, som vi i forvejen kæmper for at få besat. Og hvad med Apoteket???

Min mand overlevede sidste sommer et voldsomt og dramatisk styrt. Hvis ikke to vakse kvinder havde ydet den første, livreddende hjælp, og ringet 112, hvor lægen i lægebilen overtog den livreddende hjælp, var han ikke i live i dag. Traumecentret i Århus færdiggjorde arbejdet, for det kunne de, fordi indsatsen på stedet gjorde forskellen på liv og død.

For et par år siden fik vi en ny nabo. Hun blev stukket af en flok rasende bier, og kom chokeret til vores dør. Jeg fik hende på Akutklinikken og blev hos hende. Jeg er imponeret over deres saglighed, faglighed og professionalisme. I løbet af nogle timer kunne jeg tage min nabo med hjem. Hvis ikke Akutklinikken havde været der, var hendes hus blevet sat til salg af arvingerne – som dødsbo!!!

Jeg bakker 200% op om vores kommunalbestyrelses høringssvar, og jeg vil til enhver tid støtte og arbejde for, at opgaven med lægebil og akutklinik bliver lagt i de kommunale hænder, såfremt I ikke besinder Jer, og kommer til fornuft. Vores skattekrone skal bruges klogt og med stor omtanke.

Jeg appellerer til, at I hører på os på Djursland, og finder pengene et andet sted. **NOK ER NOK.**

FINGRENE VÆK FRA AKUTKLINIKKEN OG LÆGEBILEN I GRENAA

Venlig hilsen

Ida Borch
Fuglsangparken 31
8500 Grenaa

Fra: Tanja Donbæk [tanjaelisabet@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:37
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:37
Vedrørende: Vedr. spareforslag om at lukning akutklinikken i Grenaa og fjernelse af akutlægebil

Til at begynde kan jeg slet ikke forstå, hvordan et sådant forslag overhovedet kan være fremsat!

Da Grenaa central sygehus blev lukket, fik borgerne i Grenaa som kompensation akutklinikken og akutlægebil. Hvad er der tilbage af kompensation til byens borgere, hvis dette akutberedskab fjernes? Intet udover en katastrofal skævvridning ift. lige adgang til sundhedsydelse. Det kan ikke være rimeligt, at man som borger skal køre 2 x 60 km for ting - der til og - kan varetages i akutklinikken, som den er nu. Det er ikke rimeligt, at borgere herude skal afskæres mulighed for akuthjælp.

Jeg har selv to små børn og har flere gange været i kontakt med akutklinikken. Det har været en positiv oplevelse og det giver en kæmpe tryghed i det daglige. En tryghed jeg ikke vil være foruden.

Det kan simpelthen ikke være rigtigt, at vi igen skal betale regningen for super sygehuse! Denne gang med nedlæggelse af vores akutberedskab. Det sidste vi har, og tilmed et beredskab der - som nævnt - er givet som kompensation for lukningen af vores sygehus. Nu må det stoppe.

Håber inderligt der vil blive lyttet til borgerne og at dette forslag tages af bordet!

Med venlig hilsen

Cand.mag. Tanja Donbæk, Grenaa

Fra: Helle & Erik Jensen [hestensmark@nrdn.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:34
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:34
Vedrørende: Indsigelse mod spareplaner

Hej.

Alle vi borgere i Grenaa er dybt frustreret over denne spareplan, hvorfor skal det altid gå ud over os ? I bliver bare ved og ved med at tage alt fra os. Hvorfor skal det hele til storbyen, tænker I slet ikk på alt det forurening, der vil blive, alt den transport frem og tilbage ? Hvorfor skal alle velfærdsgoder være i storbyen? Herude i Grenaa er der altid kun forringelser af velfærden. Vi betaler også skat herude, hvis I ikk er klar over det! Os borgerne her i Grenaa vil ikk betale prisen for jeres budgetoverskridelser. Vi bor selv på Stensmarkvej i Grenaa, og adskillige gange i løbet af sommeren kører der både lægevagt og ambulance med udrykning forbi på vej ud på campingpladsen. At I vil være jer selv bekendt, det er virkkelig at gå over stregen, brudte løfter, nok er nok!

Venlig hilsen

Erik og Helle Jensen

Stensmarkvej 9, 8500 Grenaa

Fra: Dorte Ungstrup [dorteungstrup@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Hørings svar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:31
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:31
Vedrørende: hørings svar vedr. lukning af akut klinik og lægebil i Grenå.

Jeg ønsker hermed at blive hørt i forslaget om at besparelser i forhold til akut læge bilen og akut klinikken i Grenå.

Som med arbejder i en velfungerende hjemmepleje i Grenå, må jeg dele min bekymring i forhold til mit arbejde og borgere og patienter i Grenå og omegn, og som mor til 3.

I mit dagligt arbejde som hjemme sygeplejerske, har jeg og mine kolleger ofte glæde af akut klinikken og det personale (som vi anser for gode kolleger og sparrings partnere). Kommer der en borger hjem, til hjemme IV behandling, hvor der skal skiftes venflon hver 3. dag. Har vi en god aftale med akut klinikken om at borgeren kan tage derop og få skiftet en venflon, eller få en behandling med lv antibiotika, hvis de skal derop i anden andledning. Det er borgere som udskrives fra sygehuset før de er færdig behandlet.. hvilket betyder at skal de tilbage til stamafdelingen og have lagt venflon om, og dette giver min 120 km transport, og med patient befordring hvis der ikke er familie der kan kører dem.

Der kan være tale om ældre borgere med " svære åre" at stikke i hvilket kræver special lys, som de har på akut klinikken.

Har vi et problem, der skal løses med evt. special udstyr, for at undgå indlæggelser er det akut klinikken der hjælper med dette. ex. hals kraver, ol indtil vil kan få sendt patienten/borgeren tilbage til stamafdelingen inden for normal arbejdstid (7-15). Står vi med et problem, vi ikke vil belaste vagtlæge systemet med, kan man kontakte akut klinikken , og sparer med en sygeplejerske med en anden erfaring end den man har i hjemmeplejen.

Det samarbejde der er med akut bilen, er helt specielt. Akut lægen kan kontakte hjemmesygeplejersken, og få lavet en aftale om en alternativ løsning i stedet for en indlæggelse, da vi ofte samarbejder i hjemmene, når de bliver kaldt ud. Det kan tænkes at akut lægen ringer direkte til hjemmesygeplejersken, uden hjemmeplejen er involveret i borgeren, for at får lavet en alternativ løsning, så vi kan følge borgeren tæt i eget hjem/aflastning og undgå en dyr løsning med indlæggelse, og give et trygt forløb for borgeren.

Der udskrives borgere fra flere special afsnit i hele regionen, og er der problemer kan afdelingerne kontakte akut lægebilen, og de kan køre ud i hjemmet og løse problemet, så borgeren ikke indlægges men kan fortsætte sin hjemme behandling. En tur til ex. Ålborg sygehus vil være meget belastende for en syg borger, for ikke at tale om den økonomiske del af det.

Grenå og Djursland er tæt befolket om sommeren, når der kommer turister i sommerhusene og til alle turist attraktionerne, hvis vi skal holde turister og " kunder " i vores ferie butik, er det vigtigt at kunne give en tryghed.

Jeg ved at mine kolleger, i hjemmesygeplejen, forsøger efter bedste evne at efterleve de mange ændringer der er, og opgave glidninger, der til stadighed kommer fra sygehuset. Vi har altid haft et godt samarbejde med akut klinikken og vi hjælper hinanden, så godt vi kan, for at løse de opgaver der er.

Det vil være et stort tab for Grenå og omegn, at lukke akut klinikken, og give en stor belastning på transport budgettet og på sigt flere 112 opkald.

Med venlig hilsen Dorte Ungstrup, hjemmesygeplejerske og mor

Fra: K Thomsen [thorsvej@stofanet.dk]
Til: Koncernøkonomi Hørings svar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:27
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:27
Vedrørende: hørings svar

Uden akutklinik og lægebil forsvinder muligheden for Ekspandering af erverslivet og nye Bosætninger af unge børnefamilier og med udsigten til 60 km til nærmeste hospital ,kan det kaldes en rigtig udkantskommune

Vis det er på grund af dårlig planlægning og overskredne budgetter i Gødstrup og Århus at det skal gå ud over Grenå Det må forventes at man bliver behandlet lige uanset vor man bor

Da man i sin tid lukkede Grenå Sygehus blev vi lovet en Akutklinik og en Lægebil som kompensation det vil vi holde Amtsrådet op på

Med venlig hilsen en 76 årig beboer i Grenå

Knud Thomsen

Thorsvej 23 Grenå

Fra: Ingrid Skytte Ribergaard [ingrid.skytte.ribergaard@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Hørings svar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 19:24
Modtaget Dato: 06-05-2015 19:24
Vedrørende: hørings svar

Ingrid Skytte Ribergaard
Herman Bangs Vej 8
8500 Grenaa
6/5 2015

Den

Til Region Midtjylland

Som borger i Norddjurs Kommune med bopæl i den allerøstligste del af kommunen i Grenaa By vil jeg hermed udtrykke min modstand mod den del af regionens sparekatalog, der vedrører 1) nedlæggelse af Akutklinik på Grenaa Sundhedshus og 2) flytning af lægeambulancens hjemsted fra Grenaa til en mere central beliggenhed på Djursland med følgende større opland at betjene.

Ad 1) Min indsigelse er begrundet i:

- At de tal der ligger til grund for spareforslaget er tvivlsomme
- At der er tale om et aftalebrud idet Norddjurs Kommune og Region Midtjylland i fælleskab har indgået aftale om indretning og drift af sundhedshus med akutklinik, ved en tilbagetrækning af regionsmidler efterlader man Norddjurs Kommune med en stor spildt investering, som ikke giver afkast i form af behandlinger til kommunens borgere i lokalsamfundet
- At nærmeste akutklinik for borgere dermed ligger over 60 km væk – demografien på Djursland er anderledes i regionen som gennemsnit og jeg vil fremhæve at vi har overgennemsnitligt mange borgere, der er gamle og ikke har kørekort, borgere med så lav indkomst at de ikke har egen bil og kan transportere sig til nærmeste akutklinik indenfor en rimelig tidsgrænse
- At alle ressourcer, der gennem de seneste år er kanaliseret ud i ombygning og nyindretning af akutklinik ved lukning er spildt
- At en væsentlig del af besparelsen ved ikke at drive akutklinik skal udbetales som kørepenge til borgere, der fremover ville skulle behandles i Randers og dermed have udbetalt kørepenge idet der er over 60 km til nærmeste sygehus

Ad 2) Min indsigelse er begrundet i:

- At der vil være længere ventetid inden lægeambulance når frem til en akutpatient med deraf følgende risiko for at patienter dør eller får store skadevirkninger grundet sen behandling – der kan der opstå afledte større udgifter til mere omfattende indsatser af genoptræningskarakter

Jeg forventer et svar på mit høringssvar

Med venlig hilsen

Ingrid Skytte Ribergaard

Fra: Keld Overgaard Jensen [keldovergaard@stofanet.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 18:20
Modtaget Dato: 06-05-2015 18:20
Vedrørende: Høringssvar fra borger i Grenaa.

Kære regionspolitikere.

Da Århus Amt nedlagde Grenaa Sygehus var jeg en af de aktive i.f.m. kampen om at bevare vores sygehus. Politikerne, hvoraf flere i dag sidder i regionsrådet, sagde dengang, at vi fik sikkerhed og tryghed specielt ved at vi fik den lægebemandede lægebil. Det blev dengang meget kraftigt fremhævet, at de første 5 min. er livsvigtige ved blodpropper, hjertestop og lignende sygdomstilfælde. Dengang fremhævede politikerne, at det sikrede de ved at give os en lægebil bemanded med en læge. Det ville redde liv og give os tryghed og sikkerhed her i Grenaa/Norrdjurs. Nu spørger jeg: Hvordan kan I se os borgere i øjnene, når I nu fjerner den sikkerhed og tryghed, I lovede os dengang? Betyder det, at I påtager jer ansvaret for at nu vil ca. 50-100 borgere i Grenaa/Norrdjurs dø i fremtiden p.g.a., at vi ikke kan få en lægebil bemanded med en læge frem før 1/2 til 1/12 time efter ulykken er indtruffet? Jeg protesterer hermed inderligt imod, at I fjerner akutklinikken og lægebilen.

MVH

Keld Overgaard Jensen
Bakkekrogen 15
8500 Grenaa
tlf. 23331616

Fra: Michael Bonde Andersen [mbonde70@icloud.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 18:11
Modtaget Dato: 06-05-2015 18:11
Vedrørende: Høringssvar Akutklin og Lægebil.

Da jeg læste det forslag som Regionen er kommet med om at flytte Lægebilen og lukke Akutklinikken så tænkte jeg, vi er da kommet længere hen end 1 april.
Så læste jeg Bent Hansens udtalelser om de faktiske tal om hvor mange patienter der besøgte Akutklinikken i døgnet, 2 stk.
Det var ikke mange tænkte jeg, men så viser det sig at det tal er omkring de 20.
Tænker at en mand i sådan en stilling skal være troværdig og at man skal have dokumentation i orden.
Plus at mange dem der ringer ind til lægevagten ikke for at vide at de kan køre til Grenaa, men at de skal køre til Aarhus og Randers.

Lægebilen har haft 1400 udrykninger sidste år og de 400 af dem har kun krævet behandling på stedet og ikke indlæggelse.

Lægebilen og Akutklinikken skaber tryghed for os borger på Djursland, hvorfor skal vi stilles ringere som borger for at spare penge???.
Er vores liv ikke noget værd i sammenligning med de mennesker der bor i Aarhus, Randers Kbh osv.

Vi har i Grenaa mange turister hvert år, vi har et kæmpe fodboldstævner hvert år Kattegat Cup, hvad med deres sikkerhed/tryghed.

Hvad er det for et menneskesyn at have, lad os samle alt i de store byer og dem i udkantsDK, de må klare sig selv.

Det er jo helt til grin at tænke sådan og hvad er signalværdien i det.

Skal vi til at betale det selv??, måske slipper vi for at betale så meget i skat??.

Nej i ved godt hvor i skal finde os når i vil have noget, men at give os dem samme tryghed/service som alle borger her i DK har krav på.

Hvad med den Læge Helikopter, der flyver slet ikke de gange den skal, har læst at den kan finansiere 12 Lægebiler!.

Da man lukkede Grenaa Sygehus, der forpligtede Regionen sig til at vi fik Lægebil og Akutklinik, det var en klar aftale.

Man kan da ikke løbe fra en aftale der er nedskrevet på papir.

MEN NOK ER NOK VI VIL IKKE FINDE OS I MERE HER PÅ DJRUSLAND OG I GRENAA!!!!!!

--

Michael Bonde Andersen
Fuglevænget 35 2 th
8500 Grenaa
Sent with Airmail

Fra: Pernille Dohn [p.m.dohn@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 18:10
Modtaget Dato: 06-05-2015 18:10
Vedrørende: Spareplanen dur ikke. Nok er nok
Vedhæftninger: image001.gif

Kære Regionsrådspolitikere

Går du ind for aktiv dødshjælp, så flyt til Djursland.....

Sådan kan vores fremtid på Djursland komme til at se ud. Det er skræmmende at tænke på, at vi i fremtiden måske ikke længere kan nøjes med at tage til Grenaa og benytte Akutklinikken når vi selv eller vores kære kommer til skade. Gamle fru Nielsen der er faldet og har brækket håndledet, kan se frem til 1 times transport hver vej. Er det rimeligt? Besparelse eller ej, på et tidspunkt må nok være nok. Hvis det er meningen at Djursland helt skal affolkes, så er besparelsen på sin plads, men det stemmer slet ikke overens med de vækstplaner som i, i Region Midtjylland, selv har fremlagt i deres "Job i Landdistrikterne" fra 2013. Jeres indsats for Erhverv og Turisme beskrives som følgende: Erhverv og turisme, hvor der blandt andet peges på potentialerne i, at landbrug og produktionserhverv bidrager til bæredygtig udvikling i hele regionen. Fødevarerektoren med en stor primærproduktion og forarbejdning m.m udgør en af regionens styrkepositioner. Væsentlige dele af regionens turisme medvirker til at skabe jobs og udvikling i landdistrikterne. Det gælder fx for turismen langs Vestkysten og på Djursland og for turismen knyttet til de geografiske områder Limfjorden, Hærvejen og Gudenåen.

Hvis det er jeres mening at øge jobmulighederne og Turismen på Djursland, så skyder i jer selv i foden med disse nye besparelser.

Så hvis disse besparelser gennemføres, må man sige at i har udført Aktiv Dødshjælp på Djursland.

Jeg vil opfordre jer til at gå ind og læse på facebookgruppen som jeg har stiftet, og se de mange bekymrede borgere som giver deres mening til kende derinde. Hermed link til gruppen:

<https://www.facebook.com/groups/1583836908531382/>

Med venlig hilsen

Pernille Dohn

Selvstændig erhvervsdrivende

Stifter af Facebook gruppen – Bevar akutklinik og lægebil i Grenaa.

Glesborg Bygade 66

8585 Glesborg

Fra: bel18@djurs.net [bel18@djurs.net]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 17:38
Modtaget Dato: 06-05-2015 17:38
Vedrørende: høringssvar

Til Region MIDT.

Høringssvar om nedskæring af Akutklinik og Lægebil på Djursland.

Planerne om store nedskæringer på akutberedskabet og den livsvigtige Lægebil er groteske og totalt demoraliserende.

Da Regionen sørgede for at nedlægge Grenaa Sygehus, blev Djursland tildelt som kompensation, en fuldt udstyret lægeambulance, med fast placering i Grenaa. Planen om at sammenlægge den med Randers og give anden placering, er et direkte aftalebrud, og er nærmest en kriminel handling!

Akutklinikens lukning er et andet groft indgreb i vores basale rettigheder, og en soleklar forringelse af leveforholdene her på Djursland.

Regionen her hidtil betjent sig af små løbende forringelser, - salamtaktik!. Den dermed opnåede ringere service og mindre brugerfrekvens, har den så brugt som løgnagtig statistisk bevis for at påstå et ringere behov. Det er simpelthen at gøre nar af folk, - Vi er vel ikke ret meget dummere end i Randers eller Viborg?

Det er rystende at embedsværket overhovedet frembringer sådan en plan. De må da have nogle overordnede minimumskrav til almen sundhedspolitik, som ikke bare overrules? Er politikken fuldstændig overtaget af kynisk regnearks-spekulation. Det er en fornærmelse overhovedet at stille det op som forslag.

Problemerne med overskridelserne ved gigantbyggeriet og gigant-medicinforbruget skal selvfølgelig l ses indenfor begge områders egne rammer og budgetter, og ikke ødelægge alt andet!

Desuden giver det borgerne h r en følelse af utryghed over for om Regionen egentlig er deres opgave voksen!?

Med nervøs hilsen
Palle Jensen

Bellisvej 18
Grenaa

Fra: Malene Haugaard Nielsen [malene1963@outlook.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 17:32
Modtaget Dato: 06-05-2015 17:32
Vedrørende: Indsigelse mod spareplaner

NOK ER NOK.

Jeg vil som borgere i Norddjurs Kommune hermed udtrykke min utilfredshed med Region Midtjyllands evige spareangreb på de behandlingsmuligheder, der er tilbage her i Grenaa/på Djursland. De bebudede besparelser er løftebrud og skal derfor tages af bordet straks.

Jeg vil komme med følgende forslag

Grenaa skal som minimum bevare sin skadestue/akutklinik i den nuværende form - og gerne udvidet til døgnåbent.

Grenaa skal have et rimeligt antal sengepladser.

Rutinemæssige brystkræftscanninger skal kunne foretages i Grenaa.

De relevante instanser SKAL respektere Akutklinikens eksistens ved i videst muligt omfang at henvise borgere hertil.

Lægebilen skal beholde sin nuværende placering.

Jeg/Vi (borgerne på Djursland) blev lovet den lille smule der er tilbage, da Region Midtjylland lukkede Grenaa Sygehus og derved sparede millioner på os.

Vi vil ikke finde os i at vi fortsat skal betale for Region Midtjyllands og de 4 supersygehuses centraliseringsræs og prestigebehov.

- NEJ, NOK ER NOK!

Venlig hilsen

Malene Haugaard Nielsen
Kanalsvinget 5
Enslev
8500 Grenaa

Fra: jette sørensen [jettejs@live.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 17:26
Modtaget Dato: 06-05-2015 17:26
Vedrørende: Høringssvar

Til Regionsrådet

NOK ER NOK

i har hentet det i kan på Djursland
der skal ikke sparres mere og ikke slet ikke på
Akutklinikken og lægebilen - det skal blive i Grenaa...

vi skal ikke til at kører med hovederne under armene 60 km for at blive
behandlet på et overfyldt sygehus i RANDERS el. halvfærdig sygehus med omkørsel i AARHUS
Når vi har et meget vel fungerende AKUT- beredskab i Grenaa

MVH
Jette Sørensen
Vinkelvej 1
8500 Grenaa

Fra: forsythia@stofanet.dk [forsythia@stofanet.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 17:11
Modtaget Dato: 06-05-2015 17:11
Vedrørende: Indsigelse mod spareplaner i Grenaa

NOK ER NOK.

Vi vil som borgere i Norddjurs Kommune hermed udtrykke vores utilfredshed med Region Midtjyllands evige spareangreb på de behandlingsmuligheder, vi har tilbage her i Grenaa/på Djursland.

De bebudede besparelser er løftebrud og skal derfor tages af bordet straks.

Vi vil komme med følgende forslag

- 1) Grenaa skal som minimum bevare sin skadestue/akutklinik i den nuværende form - og gerne udvidet til døgnåbent.
- 2) Grenaa skal have et rimeligt antal sengepladser.
- 3) De relevante instanser SKAL respektere Akutklinikens eksistens ved i videst muligt omfang at henvise borgere hertil.
- 4) Lægebilen skal beholde sin nuværende placering.
- 5) Rutinemæssige brystkræftscanninger skal kunne foretages i Grenaa.

Vi blev lovet den lille smule, der er tilbage, da Region Midtjylland lukkede Grenaa Sygehus og derved sparede millioner på os.

Vi vil ikke finde os i at VI fortsat skal betale for Region Midtjyllands og de 4 supersygehuses centraliseringsræs og prestigebehov.

- NEJ, NOK ER NOK!

Med venlig hilsen

Inge Lahn Rasmussen og Henrik Sørensen

Forsythiavej 12
8500 Grenaa

Fra: Fritz Jensen [twistfritz@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 17:10
Modtaget Dato: 06-05-2015 17:10
Vedrørende: lukning

Hej
Grenaa's lægebil og skadestue skal bibeholdes
Hilsen
Fritz Jensen

Fra: inga og gunner [inga-gunner@nrdn.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 10:00
Modtaget Dato: 06-05-2015 17:07
Vedrørende: Spareplan 1519

Hej!

Efter at have været borgermøde d. 5/5 i Grenaa Føler vi trang til protestere mod de uhyrlige nedskæringer Grenaa og hele det østlige Djursland inc. Ebeltoft og de mange tusinde turister rammes af, vi er udmærket klar over at der skal spares og at medicin er en meget stor udgift, men med de besparelser der er lagt op til gør man hele Djusland til et udkantsområde med deraf følgende lav beskæftigelse og ringe bosætning, tænk også på alle de kørselsgodtgørelser , som region og komune skal betale , der er jo mange tusind der har over 50 km. til et sygehus. iøvrigt mener vi at der er tale om dirkte løftebrud fra de herrer politikere, da man lukkede Grenaa sygehus blev vi lovet en døgnåben skadestue og en akutlægebil. Skal man spare , var det så ikke en idé at lade patienter der er indlagt selv betale et symbolsk beløb for maden, det skal man jo også hvis man ikke er indlagt.

Mvh

Inga og Gunner Toft Christensen
Sønder Allé 39
8500 Grenaa

Fra: Heidi Haugaard [heidi.haugaard@stofanet.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 06-05-2015 17:02
Modtaget Dato: 06-05-2015 17:02
Vedrørende: Indsigelse mod spareplaner i Grenaa.

NOK ER NOK.

Jeg vil som borgere i Norddjurs Kommune hermed udtrykke min utilfredshed med Region Midtjyllands evige spareangreb på de behandlingsmuligheder, der er tilbage her i Grenaa/på Djursland. De bebudede besparelser er løftebrud og skal derfor tages af bordet straks.

Jeg vil komme med følgende forslag

Grenaa skal som minimum bevare sin skadestue/akutklinik i den nuværende form - og gerne udvidet til døgnåbent.

Grenaa skal have et rimeligt antal sengepladser.

Rutinemæssige brystkræftscanninger skal kunne foretages i Grenaa.

De relevante instanser SKAL respektere Akutklinikens eksistens ved i videst muligt omfang at henvise borgere hertil.

Lægebilen skal beholde sin nuværende placering.

Jeg/Vi (borgerne på Djursland) blev lovet den lille smule der er tilbage, da Region Midtjylland lukkede Grenaa Sygehus og derved sparede millioner på os.

Vi vil ikke finde os i at vi fortsat skal betale for Region Midtjyllands og de 4 supersygehuses centraliseringsræs og prestigebehov.

- NEJ, NOK ER NOK!

Venlig hilsen

Heidi Haugaard
Havnevej 148 C
8500 Grenaa

Fra: Tove Ingerslev [TI@VidenDjurs.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 08:29
Modtaget Dato: 07-05-2015 08:29
Vedrørende: Vedr. lukning af akutklinikken i Grenaa samt flytning af lægebil fra Grenaa

Hermed en kraftig indsigelse imod planerne om at lukke akutklinikken i Grenaa samt flytning af lægebilen fra Grenaa. For det første er det et klart brud på den aftale, som Region Midtjylland indgik med Norddjurs Kommune i forbindelse med lukningen af Regionshospitalet i Grenaa, og for det andet får det Regionens budskab om "Lige adgang til sundhed for alle" til at klinge meget hult, da borgerne i Grenaa og omegn vil få meget lang transporttid, når de får brug for hjælp.

Venlig hilsen

Tove Ingerslev

Fra: Mariann Bertelsen [mariann.bertelsen@live.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 08:43
Modtaget Dato: 07-05-2015 08:43
Vedrørende: NOK ER NOK!!!

Hvilken ret har I til at gøre os til andenrangs-mennesker? For det er det I gør!

Hvad blev der af lighed i sundhed?

DET I burde gøre var, at udbygge Akutklinikken i Grenaa. Tænk også på de kørselspenge I kunne spare. Måske det på statistikken for besøgende i Grenaa ville hjælpe hvis der blev henvist til Grenaa i stedet for Randers? Nej ikke måske, det ville hjælpe! Det er næste dagligt man snakker med en som er blevet henvist til Randers i stedet for Grenaa og når de insisterer på, at tage til Grenaa ved personen i den anden ende af røret tilsyneladende ikke, at Grenaa eksisterer. Det lugter lidt af "hvis vi ikke sender dem til Grenaa kan vi lukke dem om nogle år". Står det I deres jobbeskrivelse?

Hvordan kan I foreslå at vi skal dele lægebil med Randers? Danmarks 6. største by. Hvor realistisk er det lige, at vi på Djursland får glæde af den? De eneste der for glæde af det må blive bedemændene og genoptræningscentre!

Nu tænker I nok "vi truer dem med to ting og så forhandler vi den ene ting i hus" De er andenrangs-mennesker derude på Djursland så de har ikke fortjent bedre.

NOK ER NOK!

Prøv dog at få nogle bedre aftaler med medicinalfirmaerne. Det kan da ikke være rigtigt de skal høste overpris på borgernes bekostning. Hvor er modet og viljen til at prioriterer i sundhedsvæsenet? Både Norge og England opererer med prioriteringsinstitutter, og erfaringerne er gode.

NOK ER NOK!

Vi har også ret til hjælp som dem i storbyerne! Vi er også mennesker der betaler skat!

I KAN IKKE VÆRE DET BEKENDT!

Venlig hilsen

Mariann Bertelsen
Åstrupskrænten 3
8500 Grenaa

Mor til to børn og datter til en far/morfar med hjerte problemer...

Fra: Erling Christensen [chr-29@mail.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringsvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 08:48
Modtaget Dato: 07-05-2015 08:48
Vedrørende: høringsvar

Nedlæg regionerne og bevar akutklinikken og lægebilen i Grenaa. Og kom så med de rigtige tal Bent Hansen, Du kan få dem af Mette.

m.v.h.Erling Christensen Grenaa

Høringssvar vedrørende lukningen af Grenaa Akutklinik og flytning af akutlægebilen

Regionsrådet besejler sin egen skæbne, hvis man vedtager det horbille sparekatalog som de kyniske regnedrenge i administrationen har fremlagt. For Regionernes bevarelse vil jeg på det skarpeste anbefale hver og en, rød som blå, vestjyde som østjyde og storbyboer som den såkaldte udkantsdanser - alt andet end Århus, Randers og Viborg(!), at stemme imod de forslag som skævvrider Danmark, herunder lukningen af Grenaa Akutklinik og flytning af akutlægebilen. Der er ingen tvivl i mit sind om, at regionerne vil møde en modstand aldrig set før, hvis de ikke kan levere en tryghed og nærhed i den sundhedsVELFÆRD som vi alle betaler skat til.

Flere af jer medlemmer er gået til valg på et budskab om "lighed i sundhed". Det princip kan I nu bryde med og må dernæst leve med konsekvenserne for jeres egen politiske fremtid samt ikke mindst de menneskelige konsekvenser, der er forbundet med, at en pensionist, en enlig mor med barn eller hårdtarbejdende havnearbejder nu skal køre en time for, at få behandling. Det kan ikke være rigtigt, at min og mine medborgeres skat til vores FÆLLES VELFÆRD ikke tæller, fordi vi ikke er bosiddende i Århus.

Grenaa Akutklinik og akutlægebilen var en konkret politiske aftale som erstatning for lukningen af det tidligere Grenaa Sygehus. Hvis administrationens sparekatalog gennemføres er det et klart aftalebrud og hån mod os medborgere.

Kære Regionspolitikere, overvej at få bedre kontrol med medicinpriserne som man gør i Storbritannien. Overvej endda om selvfinansiering af X % af den meget dyre medicin ikke er vejen frem. Søg muligheder i at flytte midler fra anlæg til drift eller skru lidt ned for ambitionsniveauet i antal af mursten i Skejby og brug pengene på sundhed for hele regionen – lighed og solidaritet er alt vi ønsker.

Allan Gjersbøl Jørgensen
Bakkekrogen 6
8500 Grenaa
Norddjurs Kommunalbestyrelse, Socialdemokraterne

Fra: Allan Gjersbøl Jørgensen [ag@grenaa-gym.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 08:48
Modtaget Dato: 07-05-2015 08:48
Vedrørende: Høringssvar
Vedhæftninger: Høringssvar vedrørende lukningen af Grenaa Akutklinik og.docx

Fra: Kaj Præstholt [elsekajp@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 08:57
Modtaget Dato: 07-05-2015 08:57
Vedrørende: besparelser på Sundhedshuset i Grenaa

NOK ER NOK, ja så er det på plads.

Undres over det for nylig fremsatte forslag om besparelser i sundhedsområdet her i regionen, vi her på Djursland bliver åbenbart betragtet som "andenrangs" beboer her i området.

En tidligere indgået aftale om tryghed ved Akutklinik og Lægeambulance bliver nu med et pennestrøg taget af bordet, hvad bliver det næste der forsvinder.

Som diabetes 1 patient er jeg nu meget usikker, benytter p.t. Sundhedshuset jævnligt p.g.a. diabetes.

Skal vi herfra byen, så til at belaste akutklinik i Randes med småting, og utrolig lange ventetider, og hvordan skal mange, uden egen bil, finde frem til Sygehuset?

Og sikke kørselsudgifter og tænk på den "dårlige" offentlige transport til Randers, og mertrafik på landevejen.

Nej, det er uhyggeligt at tænke på, tænk jer om, og hjælp os med at vi kan forblive trygge med den gode hjælp vi har i landsdelen nu, så derfor siger jeg endnu engang NOK ER NOK.

Med venlig hilsen
Else Præstholt.

Fra: Flemming Olsen [olsen@flemming.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 09:11
Modtaget Dato: 07-05-2015 09:11
Vedrørende: Spareplan

NOK ER NOK !

Efter at have boet i Grenå i snart 8 år - og har fulgt med i hvad der er foregået omkring Grenå Sygehus i de senere år, synes jeg, at det er katastrofalt, at den sidste rest af sygehuset lukker. Min første tanke, da jeg erfarede hvad Regionen havde/har gang i var, - jeg må da vist hellere komme tilbage, hvor jeg kom fra, nemlig Vestsjælland.

Lukker akutklinikken i Grenå og Lægebilen placeres et andet sted, hvor den skal dække et større område, ja, så er jeg sikker på det får store følger, især menneskelige følger, men så sandelig osse økonomiske - på længere sigt.

At borgmester Jan Petersen, Norddjurs kommune iøvrigt (på borgermødet) i tirsdags forklarede, at Region Midt og Norddjurs, har en aftale om akutklinik og lægebil i Grenå - gør det meget utroværdigt, at den aftale måske bliver brudt. EN AFTALE ER EN AFTALE og den skal overholdes, ellers ryger troværdigheden mennesker imellem, politikere imellem o.s.v.

NOK ER NOK !

Hilsen
Flemming Olsen
Grenå

Fra: connieblock@jubii.dk [connieblock@jubii.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 09:27
Modtaget Dato: 07-05-2015 09:27
Vedrørende: Høringssvar NOK er NOK..BEVAR AKUTKLINIK og LÆGEAMBULANCE

Det er fuldstændigt uacceptabelt at en kommune/ Norddjurs/ i vækst, hvor en generel optimisme er hos borgerne, skal "bombes" tilbage til pessimisme .Uacceptabelt der skal være så langt til skadestue, både vedr. km og ventetiden. Er vores liv i Norddjurs mindre værd, siden vi ikke må blive hjulpet hurtigt mere, tænker lægeambulance...Er vores skatte kroner mindre værd ???Lang historie kort.. vi er MEGET glade for vores effektive, dygtige sundhedspersonale på akutklinikken...LAD NU FORNUFT OG LOGIK SEJRE..BEVAR VORES AKUTKLINIK OG LÆGEAMBULANCE.

Mvh

Connie Stink Block, Grenaa

Fra: Gunner Lykkegaard [gunner.lykkegaard@yahoo.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 09:31
Modtaget Dato: 07-05-2015 09:31
Vedrørende: Fw: Akut beredskab i Grenå, og omegn.

On Thursday, May 7, 2015 8:04 AM, Gunner Lykkegaard <gunner.lykkegaard@yahoo.com> wrote:

Har i fuldstændigt mistet Forstanden, vi lever i 2015, og har betalt skat o,s,v. i 58 År, skal vi så flytte til Skejby nu???

Nedlæg beredskabet i Århus de har jo Skejby, og lad Grenå Være i har lavet dumheder nok her.

**M.V.H.
Gunner Lykkegaard Jensen.
Duevej 4.
8500
Grenå.**

Fra: tove [tovet@live.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 09:36
Modtaget Dato: 07-05-2015 09:36
Vedrørende: spareplaner

Ja, nu skriver jeg for måske at forhindre disse voldsomme spareplaner. Det kan godt være I politikere i regionsrådet er komplet ligeglade med al vores "brok" men I burde tænke lidt anderledes denne gang. Hvis vi nu tog det tilfælde, at jeres egen gamle mor/far boede her og havde brug for meget kontakt til et hospital, men ikke selv kunne komme dertil og I så skulle køre fra Viborg eller en anden by langt herfra for at sørge for denne transport. Kan dette heller ikke give stof til eftertanke. I BRUGER ALTSÅ VORES PENGE, FØR I HAR DEM, DETTE ER GANSKE UTILGIVELIGT. Med venlig hilsen Tove Thomsen, Ålunden 7 a, 8500 Grenaa

Region Midtjylland

Skottenborg 26

8800 Viborg

Att.:koncernoekonomi, hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk

Risskov 7. maj 2015

Hørings svar vdr. spareplanen i Psykiatrien 2015.

En samlet overlægeforsamling på psykiatrisk hospital i Risskov udtrykker hermed sin bekymring og undren i forhold til det foreliggende sparekatalog.

Det er uforståeligt, at man vælger at spare i psykiatrien. Vi har gennem år fulgt den politiske debat, og vi har forstået, at der er bred politisk enighed om at prioriterer og løfte psykiatrien. Regionens aktuelle sparekatalog vil forringe kvaliteten af den behandling, som vi kan yde de psykiatriske patienter i vores optageområde.

Overordnet er vi mest bekymrede for følgende:

Nedlæggelse af reelle sengepladser

Med den aktuelle pladssituation i Risskov, er det nu en vanskelig og tidskrævende øvelse, at finde sengepladser til indlæggelseskrævende patienter. Ingen i overlægeforsamlingen finder det realistisk, at et mindre intensive indlæggelsestilbud er et reelt alternativ til indlæggelse i en stationær seng. En konsekvens af nedlæggelsen af reelle sengepladser vil være, at det akutte indlæggelses tilbud til psykiatriske patienter i praksis bortfalder. Hotelsenge vil ikke kunne bruges af de patienter der i dag indlægges akut, idet disse er svært selvmordstruede eller med risiko for kontroltab og udadreagerende adfærd med risiko for tvangsindgreb. Hotelsenge angives at kunne bruges til selvhjulpne patienter, men disse bliver idag behandlet ambulant. Erfaringen er, at indførelsen af brugerstyrede senge ikke har nedsat presset på de akutte indlæggelser.

Risiko for mere Tvang

Med færre reelle sengepladser forudser overlægeforsamlingen, at flere dårlige patienter vil samles på færre afdelinger, hvilket vil give anledning til betydelig stress i patientgruppen med risiko for stigende anvendelse af tvang.

Tab af specialkompetencer med risiko for patientsikkerheden

Med nedlæggelse af afd M er der i hele overlægeforsamlingen bekymring for, at de specialkompetencer, der er opbygget i afd M, vil gå tabt hvad angår den samlede viden i pleje, psykolog og lægegruppe.

Særligt er vi bekymrede over at gerontopsykiatrien som ekspertområde nedlægges. Det findes helt meningsløst at specialet skal deles i to: en affektiv og en psykosedel, da ældre patienter ofte er delirøse og fremtræder med et så blandet symptombillede, at det vil være vanskeligt at afgøre, om der er tale om en affektiv eller psykotisk problematik.

Gerontopsykiatriske patienters symptomer er markant anderledes end yngre patienters, og ældre patienter har ofte co-morbiditet til diverse somatiske sygdomme, hvorfor ældre patienter er vanskelige at diagnosticere og behandle. Vi mener, at det kræver specialviden. Det kræver også specialviden at medicinere de ældre patienter. Risikoen for alvorlig og farlig overmedicinering er stor, hvis denne patientgruppe skal behandles i ikke-specialiserede afdelinger. Den specialiserede viden i plejen af disse patienter vurderes afgørende for at opretholde kvalitet og sikre lav tvangsintervention for denne helt specielle gruppe af patienter.

Demente patienter med adfærdsforstyrrelser/ psykiatriske komplikationer bør som hovedregel ikke indlægges, men behandles i det ambulante system. Hvis specialviden på dette område forsvinder fra det ambulante område, således at der ikke er udredning, behandling og rådgivning i hjemmet til disse patienter, må man frygte, at der kan komme et stigende antal u hensigtsmæssige indlæggelser på andre psykiatriske afdelinger.

Med venlig hilsen

På overlægeforsamlingens vegne

Overlæge Ulla Bartels og overlæge Karen Aalling.

Fra: Ulla Bartels [ullabart@rm.dk]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernøkonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 09:36
Modtaget Dato: 07-05-2015 09:36
Vedrørende: høringssvar 1519
Vedhæftninger: høringssvar maj 2015,Region Midtjylland.docx

Fra: Malene Møller Petersen [malene.moeller.petersen@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 09:59
Modtaget Dato: 07-05-2015 09:59
Vedrørende: Bevar Grenaa Sundhedshus og akutlægebilen i Grenaa.

--

Malene Møller Petersen
Rebslagervej 16, 2th
8900 Randers C
Tlf: 40859175

Fra: Martin Peter Nielsen [martin.p.nielsen@gmail.com]
Til: Koncernøkonomi Høringssvar spareplan 1519 (Funktionspostkasse)
[koncernoekonomi.hoeringssvar.spareplan.1519@rm.dk]
Sendt dato: 07-05-2015 10:00
Modtaget Dato: 07-05-2015 10:01
Vedrørende: Bevar Grenaa Sundhedshus og akutlægebilen i Grenaa.
