

Til  
Formand for Det Regionale Sygeplejefaglige Råd  
Sygeplejefaglig direktør  
Vibeke Krøll

## Høringssvar vedr. Region Midtjyllands spareplan 2015- 2019

Det Sygeplejefaglige Råd, Hospitalsenhed Midt har en forventning om, at de sygeplejefaglige problemstillinger knyttet til de enkelte afdelinger/centres særlige udfordringer i forhold til Region Midtjyllands spareplan 2015- 2019, fremsendes via høringssvar fremsendt fra de respektive afdelinger/centres LMU'er.

Dette høringssvar er derfor knyttet til de særlige sygeplejefaglige udfordringer, der er knyttet til:

- Temagruppe 6: Ikke kliniske områder, forslag 14: Fællespuljer vedr. forskning og samarbejde
- Temagruppe 8: Arbejdsgange, kapacitetsudnyttelse og forenkling
- Forslag om ændret ledelsesstruktur på HEM

### **Temagruppe 6: Ikke kliniske områder, forslag 14: Fælles puljer vedr. forskning og samarbejde**

Nedenstående vedrører Spareplanens Tema 6: Ikke kliniske områder, forslag 14: Fælles puljer vedr. Forskning og samarbejde (s. 51-55)

*Følgende høringssvar fokuserer primært på den del af puljerne, der skal bidrage til forskningen i Region Midtjylland. Formålet med forskningspuljerne er at understøtte det forskningsarbejde, der foregår i regionen på sundhedsområdet, og dermed bidrage til at sikre, at det er den nyeste behandling, der praktiseres på hospitalerne. Her påtænkes at foreslå besparelser på puljer, der vil påvirke den pågående såvel som fremtidig forskning på det sygeplejefaglige område. Det drejer sig om følgende puljer:*

1.1: Pulje til udvikling af nære sundhedstilbud.

Puljens formål er at region, kommuner og praksissektor kan samarbejde mere helhedsorienteret og integrerende på sundhedsområdet, såvel teknologisk, klinisk, organisatorisk og kulturelt. Der foreslås en besparelse fra 2016 på årlig 2 mio. kr. ud af et grundbudget i 2016 på 4,3 mio. kr.

*Der pågår aktuel forskning, gennem endnu ikke fuldt finansierede ph.d. projekter med fokus dels på livet efter rygmarvsskade og dels på det tværsektorielle samarbejde og det nære sundhedsvæsen på tværs af sektorer: Kommuner, praksissektor og hospitaler med henblik på at skabe radikalt anderledes løsninger på en række af de fælles udfordringer, som kommuner, hospitaler og praksissektor står overfor. Da puljen fra 2016 ikke længere har bindinger påtænkes det at søge midler herfra til at finansiere projektets restsum. Besparelser her vil derfor kunne få konkret betydning for projektets gennemførelse.*

*Ligeledes vil den forskning, der er under planlægning på det sygeplejefaglige teknologisk/kliniske felt kunne få betydning for klyngekommunernes påtænkte deltagelse. Vigtig og nødvendig viden, der skal understøtte den politiske vision om et samlet og integrerende sundhedsvæsen risikerer derfor ikke at blive afdækket og vil derfor gå tabt.*

#### 1.2: Pulje til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland

Det er denne puljes formål at understøtte udbredelsen af forskning i hele Region Midtjylland. Puljen uddeles strategisk for at gavne nye forskningsområder og områder af særlig stor interesse/relevans. Formålet er at gavne hurtig spredning af den nyeste viden og dermed forbedre behandlingen af borgerne i hele Region Midtjylland.

#### 1.3: Sundhedsvidenskabelig forskningsfond

Puljens formål er, gennem økonomisk støtte til forskning, at bidrage til, at sundhedsområdet i Region Midtjylland udvikles på et højt internationalt niveau. I henhold til sundhedslovens § 194 har regionerne forpligtelse til at sikre udviklings- og forskningsarbejde inden for sundhedsområdet, bl.a. gennem medfinansiering af forskningsprojekter. Der gives udelukkende midler til løn til videnskabeligt personale. Alle faggrupper, der udfører sundhedsvidenskabelig forskning med udgangspunkt i Region Midtjylland kan ansøge forskningsfonden.

#### 1.5: Fællesprojekter/aftaler med kommunerne

Denne pulje understøtter udviklingen af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen herunder tværsektorielle udviklingsinitiativer/projekter, der retter sig mod at styrke samarbejdet mellem hospital, kommune og praksissektor.

#### 1.6: Ny sundhedsplan - fælles ansvar for sundhed

Puljens formål er at understøtte implementering af regionens sundhedsplan i forhold til ”På patientens præmisser” samt ”lighed i sundhed”. Arbejdet med ”På patientens præmisser” har til formål at iværksætte fælles initiativer på tværs af regionen for at understøtte, at kulturen for patientinddragelse rykkes til et nyt og mere involverende niveau.

*Om beskæringer på disse puljer kan samlet siges følgende: Forskning i sygepleje er en ung disciplin, der ikke har samme grundfestede tradition for forskning, som den lægefaglige forskning, hvorfor forskningen her er meget mere sårbar overfor svigtende midler. Forskning i Sygepleje er et spydspidsområde på Hospitalsenhed Midt af den simple grund at den sygeplejefaglige indsats over for patienter og pårørende er en af de tunge poster på sundhedsbudgetterne, hvorfor borgerne og politikerne har krav på at, at sygeplejens indsats er evidensbaseret og at sygeplejersker kvalificerer sig til at forske i den gode og rigtige sygepleje, ligesom den lægefaglige forskning har fokus på den gode og rette behandling. Beskæringer på disse puljer, vil derfor minimere mulighederne for gennemførelse af sygeplejefaglig relevante og nødvendige forskningsprojekter, der er med til at opfylde regionens politikker på sundhedsområdet.*

2. Konsekvenser for politisk godkendte servicemål, kvalitet, service for regionsråd, samarbejdspartnere og evt. borgere

For puljerne "Pulje til udvikling af nære sundhedstilbud" og "Fællesprojekter/aftaler med kommunerne" vil der være tværsektorielle udviklings- og innovationsprojekter, som ikke vil blive igangsat.

Derudover kan besparelserne på puljerne indenfor forskningsområdet på sigt få betydning for, hvorvidt behandlingen af borgerne bygger på den nyeste forskning.

*Hertil kan siges at, det ikke er sådan at den nyeste forskning nødvendigvis skal forstås som forskning man selv bedriver i et givent område, for der findes meget relevant forskning på højt niveau, der allerede er gennemført og venter på at blive implementeret. Derfor kan det også anbefales, at se på forskning i hvordan man udvikler de bedste og mest effektive metoder til at implementere allerede udviklet forskning inden for sygeplejen. Det betyder ikke at det nødvendigvis sparer ressourcer, men kan gøre det.*

3. Personalemæssige konsekvenser, hvis ja beskriv hvilke:

For puljen "Pulje til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland" skønnes det at betyde afskedigelse af 2-4 forskningsstillinger. Dette skyldes, at puljen er fuldt udmøntet for 2015-2017, og modtagerne af midlerne har fået besked herom. Det skal bemærkes, at det umiddelbart er vanskeligt at vurdere de personalemæssige konsekvenser, idet det afhænger af, hvilke konkrete projekter og stillinger, der skal nedprioriteres.

For puljen "Sundhedsvidenskabelig forskningsfond" vil besparelsen betyde færre ansættelser af forskningspersonale, herunder færre frikøb fra klinikken til forskning.

*Denne vurdering er vi desværre enige i.*

4. Har forslaget konsekvenser for den uddannelsesopgave og forpligtigelse som Region Midtjylland varetager? Hvis ja, beskriv hvilke  
Nej.

*Her er vi ikke enige. Kvalificering til at kunne forske fungerer i Danmark efter en model, der kombinerer mesterlære og uddannelsesforløb. Det vil sige at en ph.d. studerende, foruden at skulle følge bestemte kursusforløb på universitetet også tildeles 2 eller flere vejledere, der er rutinerede forskere, på sit projekt. Disse vejledere består af såvel metodekyndige som klinisk kyndige fagfolk, der oftest kobles på som medvejledere (Hovedvejlederen er universitetsansat). Heri ligger en ganske betydelig uddannelsesopgave ude i det kliniske felt, der er i risiko for at blive udhulet, hvis de påtænkte besparelser gennemføres. Dette kan blandt andet betyde at fødekæden fra master/kandidat til ph.d. bliver udtyndet, hvorfor der på sigt vil opstå en mangel på kvalificerede sygeplejersker med forskerkompetencer.*

### **Vedr. Temagruppe 8: Arbejdsgange, kapacitetsudnyttelse og forenkling**

Det er Det Sygeplejefaglige Råd, HEM's opfattelse, at især de udarbejdede spareforslag i gruppe 8 ikke er tilstrækkeligt gennemarbejdet, og dermed kvalificeret kan anvendes som beslutningsgrundlag for en række meget centrale områder inden for det sygeplejefaglige område.

Det Sygeplejefaglige Råd, HEM er bekendt med de store effektiviseringskrav, som alle hospitalsenheder i Region Midtjylland står overfor i forbindelse med indflytning i ny- og/eller ombyggede fysiske rammer, men det er rådets vurdering, at de forventede reduktioner i forbindelse med implementering af Klinisk Logistik og udnyttelse af Ny Fælles Platform, ikke vil kunne realisere de besparelser inden for det kliniske personale som antaget (forslag 2 og forslag 3).

I forslag 7 som omhandler optimering af stuegangene på tværs i regionen med et besparelspotentiale på 9,9 mio. kr. Det Sygeplejefaglige Råd ser positivt på de nye fysiske rammers optimeringsmuligheder, og de gode erfaringer fra Hospitalsenhed Horsens, men har vanskeligt ved at se hvorledes besparelserne vil kunne gennemføres allerede lang tid forinden de nye fysiske rammer er taget i brug, og vi ser at besparelspotentialet er udarbejdet på et meget begrænset erfaringsgrundlag.

Forslag 8 vedrører akut indlagte patienter hvor forslaget forventer både at opnå sikre patientflow og udnyttelse af kapaciteten bedst muligt. Det er rådets opfattelse at Hospitalsenhed Midt gennem projekt Sikkert Patient Flow og tillige den meget målrettede indsats omkring de tværsektorielle samarbejde med etablering af en række nye innovative tiltag, på en lang række områder allerede har optimeret i en sådan grad, at det estimerede besparelspotentiale ikke er muligt.

### **Forslag til ændret ledelsesstruktur på Hospitals Enhed Midt**

Det Sygeplejefaglige Råd, HEM kan ved gennemlæsning af de 8 gruppers spareforslag konstatere, at der er særlig fokus på den fremtidige ledelsesstruktur på HEM.

Det Sygeplejefaglige Råd, HEM er af den opfattelse, at Region Midtjyllands spareplan 2015- 2019 fokuserer for meget på de enkelte hospitalsenheders fremtidige opgaveportefølje, og de ændringer i organisationsstrukturen som spareplanen afstedkommer for det enkelte hospital. Det Sygeplejefaglige Råd, HEM anbefaler, at der i fremtiden rettes et øget fokus på at organisere sig i forhold til patientforløb på tværs af sektorer, og at der igangsættes en række prøvehandlinger på dette område.

Det Sygeplejefaglige Råd har i forhold til fremlagte spareplan en forventning om, at der sikres etablering af bæredygtige og robuste kliniske afdelinger/centre med sygeplejefaglig ledelse på alle niveauer i organisationen.

Med venlig hilsen

På vegne af  
Det Sygeplejefaglige Råd, Hospitalsenhed Midt

Bente Dam  
Oversygeplejerske, MPM  
Formand  
Det Sygeplejefaglige Råd  
Hospitalsenhed Midt

Raymond Kolbæk  
Forskningslektor  
Næstformand  
Det Sygeplejefaglige Råd  
Hospitalsenhed Midt

