



Region Midtjylland  
Regionshuset Viborg  
Skottenborg 26  
Postboks 21  
8800 Viborg

## Høringssvar til Region Midt sparekatalog 2015

Danske Fysioterapeuter Region Midtjylland har med stor interesse læst sparekataloget.

Dato:  
8. maj 2015

Indledningsvist vil vi naturligvis stærkt beklage, at det så kort tid inde i dette budgetår er nødvendigt at gennemføre ekstraordinære besparelser. Sparekravene vil uden diskussion betyde ringere behandling for borgerne i regionen og dermed i sidste ende øgede sundhedsudgifter.

E-mail:  
saj@fysio.dk

Tlf. direkte:  
+45 51356440

Nedenfor følger vore specifikke kommentarer:

### Psykiatrisk afdeling i Risskov

På psykiatrisk afdeling i Risskov findes der i øjeblikket en velfungerende fysioterapi enhed, der er under selvstændig fysioterapeutisk ledelse. Denne enhed af en af de største i Danmark og den største i hele regionen. Der findes et godt fagligt miljø og fra denne enhed udspringer mange projekter og tiltag, der støtter op om regionens målsætning omkring tidlig indsats og særlig fokus på uligheden i sundhed for de psykiatriske patienter. Vi har her at gøre med en selvstændig enhed, der er bannerfører inden for fysioterapi til borgere med psykiatriske lidelser.

I sparekataloget er der stillet forslag om at fjerne den fysioterapeutiske ledelse og decentralisere ledelsen til de forskellige afdelinger i stedet, så fysioterapeuterne vil blive spredt ud på afdelingerne. Dette vil give en dårligere udgangspunkt for et fagligt miljø, hvor projekter og idéer kan trives, det vil give mindre fleksibilitet i forhold til vikardækning ved sygdom, og det vil give de enkelte fysioterapeuter dårligere muligheder for at udvikle sig og sparre med fagkollegaer. Taberne er de psykiatriske patienter der ellers har nydt godt af de gode faglige funderede fysioterapeutiske tilbud.

Region Midtjylland har som region kunne bryste sig af at være den region, der gik forrest, når det handlede om fysioterapi til psykiatriske patienter og borgere. Et felt som blev opprioriteret med psykiatrichandleplanen i 2014.

## Neuro-rehabilitering

På neuro-rehabiliteringsområdet er der forslag om omfattende flytninger og nedskæringer af sengepladser.

Det forslås, at pladserne for de moderat hjerneskadede patienter flyttes fra Regionshospitalet Skive og Regionshospitalet Holstebro til Neuro-rehabiliteringscentret i Hammel. Med i alt 34 senge er neuro-rehabiliteringsafsnittet på Regionshospitalet Skive det den største enhed i regionen for de moderatskadede med 22 terapeuter inklusiv leder, fordelt ca. 50/50 ergoterapeuter og fysioterapeuter, mens Regionshospitalet Holstebro er den mindste enhed med 5 sengepladser.

Et af de hørte argumenter for at samle neuro-rehabiliteringen i Hammel er, at det gør det muligt at indsamle data til forskning. Her vil vi i Danske Fysioterapeuter gerne påpege muligheden for at indsamle data elektronisk, som det også foregår i dag. I øjeblikket er neuro-rehabiliteringen i Skive med i et projekt der har hjemme i Østjylland og der indsamles data elektronisk. Geografiske afstande er således ikke et argument for lettelse af dataindsamling.

Danske Fysioterapeuter vil gerne bakke op om den analyse, der skal foretages af de uddannelsesmæssige konsekvenser som forslaget om flytning af neuro-rehabiliteringsafsnittene fra den vestlige del af regionen til den østlige del.

Vi vil gerne henlede opmærksomheden på, at der ligger en skole for sundhedsuddannelserne i Holstebro, og der er behov for praktikpladser også i denne del af regionen.

Forslaget indebærer også en reduktion af sengepladserne til moderat skadede med 10. Det vil yderligere besværliggøre sektorovergangene for den neurologiske patient. Ved at skære i sengepladser vil dette uundgåeligt betyde en hurtigere hjemsendelse til egen kommune og derved en hurtigere overgang til vederlagsfri fysioterapi. Der er i øjeblikket stor fokus på udgifterne til vederlagsfri fysioterapi fra både Danske Fysioterapeuter og fra regionens kommuner – og dette vil alt andet lige medføre øgede udgifter for kommunerne.

Derudover er det vigtigt, at der følger kompetence udviklingsmidler med ud i kommunerne, når kommunepersonalet skal lære at håndtere denne gruppe af tidligt hjemsendte patienter.

For borgeren med hjerneskade vil dette også have direkte konsekvenser: Det er selvfølgelig vigtigt, at lære forskellige færdigheder igen, såsom fx at sidde selv, spise selv, stå og gå. Men det er også vigtigt at få besøg og opbakning af sin familie og venner. Disse besøg kan bidrage til rehabiliteringen i en grad som ingen skal undervurdere. Disse besøg giver gejst og lyst til at fortsætte med det hårde arbejde med at rehabiliter sig efter en hjerneskade. Disse besøg giver trøst og opmuntring. Danske Fysioterapeuter frygter, at ved en

flytning af 39 pladser for de moderat hjerneskadede fra vest til øst, vil mange patienter lide afsavn på grund af manglende besøg.

Som det sidste til forslaget om denne flytning, vil vi gerne knytte en kommentar til det faktum, at dette forslag vil fjerne ca. 80 arbejdspladser fra den vestlige del af regionen, der i forvejen er hårdt trængt af arbejdsløshed og som i mange tilfælde har svært ved at opleve sammenhængskraft med resten af Danmark. Dette antal fremgår af sparakatalogets egne estimeringer. Her hedder det, at en sengereduktion på 10 vil koste 19-21 personaler. Derfor må man gå ud fra, at en reduktion af 39 sengepladser i vest, vil koste ca. 80 personaler. Regionen skal gøre sig klart, om de ønsker at afstøde eller understøtte den vestlige del af RegionMidt.

### **Højtspecialiserede niveau indenfor neuro-rehabilitering**

Også på det højtspecialiserede niveau indenfor neuro-rehabilitering, er der forslag om at reducere sengepladserne med 10. Dette begrundes med, at når Region Midtjylland sammenlignes med Region Syddanmark og Nordjylland, så har midt et højt forbrug af højtspecialiseret neuro-rehabilitering. Det interessante er her, at spørge, hvorfor Region Midtjylland ligger højt. Har vi et højere antal liggedage, er udgiften pr patient højere eller har vi i RegionMidt flere patienter i den kategori, der kræver højtspecialiseret neuro-rehabilitering og derfor ligger vores udgifter højere end de andre regioner?

Ganske som sparekataloget selv beskriver, er der konsekvenser ved denne reduktion. Det vil øge presset på andre afdelinger med neuro-rehabilitering, det vil øge presse på patientens hjemkommune, da der vil være patienter der udskrives tidligere, og Danske Fysioterapeuter kan være bekymret for om patienterne har opnået deres fulde rehabiliteringspotentiale inden de hjemsendes.

Igen skal der rettes opmærksomhed mod de kompetencer der er til stede i kommunerne, om de er tilstrækkelige eller om der skal sættes tid og midler af til et kompetence løft af personalet for at kunne varetage denne gruppe af patienter.

Vi vil gerne bakke op om større fokus på visitationen til neuro-rehabilitering.. Patienten der skal have neuro-rehabilitering skal gerne have det rette tilbud til netop det niveau som skaden vurderes til og er patienten færdig behandlet skal han/hun også hjemsendes til egen kommune med det efterfølgende rette tilbud. Vi i Danske Fysioterapeuter håber at et øget fokus på visiteringen kan vise sig at give et reelt billede af, hvor der evt. kan spares.

## **Besparelse medicinske sengepladser**

I sparekataloget er der også forslag om at nedlægge 9 medicinske sengepladser. Dette skal ske, når i alt 38 senge fra medicinske afdeling på Silkeborg sygehus nedlægges, og 29 senge flyttes til Viborg. Det vil betyde dårligere fysioterapeutisk dækning af de medicinske patienter i på sygehus Viborg, da der i sparakataloget ikke står beskrevet, hvor mange stillinger man ser overflytte fra Silkeborg til Viborg.

For patienten vil dette blandt andet betyde en forringelse af udskrivningsprocessen. Det vil være vanskelig for den fysioterapeutiske faggruppe at nå at komme omkring det nødvendige ved disse ofte meget komplicerede patienter. Der er tit tale om meget svækkede patienter og patienter med flere lidelser. Dette kræver grundig gennemgang af funktionsevne, behov for hjælpemiddel, tilpasning af hjemmet eller evt. et midlertidigt alternativt opholdssted. I mange tilfælde vil det derved også betyde at mange patienter vil blive hjemsendt uden en genoptræningsplan, hvilket ellers er en vigtig brik i det sammenhængende patientforløb. Desuden vil den rehabiliteringsindsats der skal starte op allerede under indlæggelsen også forringes. Det er en meget vigtig del af hele rehabiliteringstankegangen, at den startes op så tidligt så muligt.

## **Akutområdet**

På akutområdet i Hospitals enhed Midts område lægges der op til en omlægning af indgangen til hospitalsvæsnet, så der i fremtiden findes én akutmodtagelse via Hospitalsenhed Midt Viborg. Dette vil betyde en forringelse for de kronikere, der før havde en akut modtagelse i deres lokalområde Silkeborg og derved kunne indlægges direkte på Silkeborg.

En borger med en kronisk sygdom, kunne fx være en KOL patient. Nu skal denne borger omkring akutmodtagelsen i Viborg, udredes og sendes videre til Silkeborg, dette forlænger indlæggelsen og forsinker at behandlingen iværksættes. Dette vil også betyde, at den gode sundhedspædagogiske tilgang til borgeren med kronisk sygdom går tabt. Der er i øjeblikket stor fokus på det at lade kronikeren tage kontrollen i eget liv, betragte sig selv som borger med en kronisk sygdom fremfor en patient med en kronisk sygdom, dette understøttes bedst ved at lade borgeren benytte det lokale hospital med trygge vante omgivelser og i mange tilfælde kendt personale.

Vi i Danske Fysioterapeuter ser frem til en nærmere beskrivelse af forslaget om besparelser på børneområdet, da dette forslag kun eksistere i overskrift.

Vi står naturligvis til rådighed for uddybende dialog.

Med venlig hilsen

Sanne Jensen  
Regionsformand