



**Region Midtjylland**

Koncernøkonomi

**7. maj 2015**

**Høringsvar vedr. Region Midtjyllands spareplan 2015-2019**

Ikast-Brande Kommune takker for det tilsendte høringsmateriale, om end høringsfristen er meget kort.

Ikast-Brande Kommune forstår af materialet, at de fremlagte besparelsesforslag er forslag, der sikrer den bedst mulige kvalitet og sundhedstilstand hos borgeren inden for de økonomiske rammer med ensartet service på tværs af regionens enheder. Ikast-Brande Kommune er positiv overfor, at der er fundet store besparelser i de ikke kliniske områder, der ikke berører behandling af borgeren direkte.

Idet spareplanen i høj grad er en konsekvens af stigende medicinudgifter, bakker Ikast-Brande Kommune også op om, at hospitalerne sikrer, at der anvendes den billigste af virkningsmæssigt ens medicin, således at ressourcerne prioriteres optimalt på dette område.

**Generelle bemærkninger**

Besparelsesforslagene er relativt overordnet beskrevet, hvorfor det er svært i detaljer at vurdere de afledte konsekvenser. Denne usikkerhed tydeliggør nødvendigheden af en god opgaveoverdragelse for at sikre, at kommunen har de nødvendige ressourcer såvel økonomisk som fagligt inden for de områder, hvor der vil ske en opgaveflytning på tværs af sektorer.

Ikast-Brande Kommune er derfor enig i, at processen skal foregå i et tæt samarbejde med fokus på kvalitet og hensigtsmæssige borgerforløb. Ligeledes bakker Ikast-Brande Kommune op om, at implementeringen af spareforslagene skal ske i et tæt tværsektorielt samarbejde, idet de konkrete initiativer endnu ikke er på plads, og konsekvenserne derfor er ukendte. At styrke samarbejdet i form af lettere adgang til sparring og vejledning hilser Ikast-Brande Kommune ligeledes velkomment, så vores indsatser i højere grad kan understøtte hinanden til gavn for borgeren.

Ældreafdeling  
Centerparken 1  
7330 Brande  
Tlf.: 9960 4000  
E-mail:  
begro@ikast-brande.dk

Sagsbehandler:  
Bettina Haastrup Grøne

Sags ID:  
2015/11283



### **Akutområdet**

Ikast-Brande Kommune bakker op omkring, at besparelserne inden for akutområdet forslag 1 først skal høstes fra 2017 og frem, så både almen praksis og kommunerne i god tid inddrages i arbejdet, således at opgaveændringen kan ske som opgaveoverdragelse. Realiserbarheden vil dog være afhængig af, om der i regeringsaftalen bevilges nye midler til det nære sundhedsvæsen. Ligeledes ønsker kommunen løbende information om, hvad der sker i Akutprogramstyregruppen, som i følge oplægget har ansvaret for udmøntningen.

Ikast-Brande kommune ser med en vis bekymring på, at der fjernes en akutlægebil i Silkeborg, men har forståelse for, at det er en følge af andre forslag omkring Regionshospitalet Silkeborg. Det er vigtigt for kommunen, at fjernelse af denne akutlægebil og øvrige akutlægebiler/akutbiler ikke medfører uacceptabel lang responstid, når borgerne i kommunen har behov for akutlægebil. Kommunen bakker op omkring model 10a og ser med tilfredshed, at der ikke sker nogen ændringer i forhold til ambulancernes placering i Ikast-Brande Kommune. Kommunen har forståelse for, at ordningen med hjemmesygeplejerskers mulighed for at supplere ved 112 opkald nedlægges, da muligheden ikke har været benyttet særligt meget.

I forhold til reduktioner på børneområdet er forslaget ikke beskrevet. Ikast-Brande Kommune vil gerne gøre opmærksom på, at kommunen ikke har ansat sygeplejersker med pædiatrisk uddannelse, hvorfor en opgaveoverdragelse på dette felt umiddelbart vil være urealistisk både fagligt og økonomisk.

### **Hjemmedialyse**

Ikast-Brande Kommune konstaterer, at der skal flere borgere i hjemmedialyse og bakker op om at sikre bedst mulige forløb for borgeren og den bedst mulige samfundsøkonomiske løsning. Ikast-Brande Kommune forventer dog, at regionens betaling for kommunal assistance fortsætter i forhold til opgavens omfang.

### **Reduktion af diætister**

Ikast-Brande Kommune ser med bekymring på, at hospitalerne reducerer antallet af diætister. Kommunen varetager gerne den borgerrettede og sundhedsfremmende kostvejledning, men er bekymret for, hvorvidt reduktionen af diætister på hospitalerne vil have betydning for sygdomsforløbet



og ernæringstilstanden for særlige patientgrupper, herunder ældre, hvor ernæringstilstanden kan have betydning for risikoen for genindlæggelse. Ikast-Brande Kommune forventer derfor mulighed for faglig sparring mellem diætister på tværs af sektorer.

### **Neurologi**

Ikast-Brande Kommune har forståelse for et hensyn til bedre kapacitetsudnyttelse, men finder det nødvendigt at følge op på udviklingen inden for det neurologiske område med færre sengepladser.

### **Kortere liggetider – ortopædkirurgi**

Kortere liggetider har generelt stor betydning for kommunerne, hvis det indebærer behov for nye kompetencer og indsatser i kommunerne. Vi vurderer, at det kan være aktuelt inden for det ortopædkirurgiske område, hvorfor vi gerne medvirker i en tæt opfølgning.

### **Psykiatri – børn og unge**

Ikast-Brande Kommunes ser med bekymring på, om der kan spares ved effektiviseringer i det omfang, der er lagt op til, og vi har behov for, at der fortsat ydes behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien i et omfang, der mindst svarer til det nuværende, idet vi ellers risikerer en opgaveglidning, og det er ikke kommunens opgave at yde psykiatrisk behandling og udredning. Vi forventer også, at der fremover er en tilstrækkelig udrednings- og behandlingskapacitet. Det samme gør sig gældende på logopædområdet, hvor Ikast-Brande Kommune forventer, at det nuværende niveau kan opretholdes med effektiviseringer.

### **Psykiatri – voksen**

Ikast-Brande Kommune forholder sig positivt over for et tæt og gensidigt forpligtende samarbejde omkring udvikling af samarbejdsmodeller inden for psykiatriområdet, så vi sikrer omkostningseffektive og bedst mulige forløb for borgeren. Afsætning af midler i spareplanen til udvikling af samarbejdet vurderes som en god investering.

Inden for voksenpsykiatri lægges op til en reduktion af sengepladser i Regionspsykiatrien Vest, hvor en del af besparelsen dog anvendes på at styrke de ambulante tilbud. Ikast-Brande Kommune er bekymret for, om en bedre forebyggelse også i praksis vil hindre behovet for indlæggelser svarende til de nedlagte sengepladser, eller om det i praksis vil betyde, at borgere med behov for indlæggelse får tilbudt mindre optimale løsninger.



Presset på sengepladserne kan også medføre tidligere udskrivelser og dermed nye og flere opgaver for den kommunale indsats. En konkret bekymring er, om der opstår øget behov for aften-, nat- og weekenddækning i den kommunale bostøtte.

Der bør være opmærksomhed på, hvorvidt udredningen af psykisk sygdom placeres geografisk længere væk for udsatte borgere, som ikke er i stand til selv at transportere sig dertil.

### **Økonomi**

Ikast-Brande Kommune undrer sig umiddelbart over, at der ikke forventes konsekvenser for den kommunale medfinansiering på de områder, hvor hospitalernes behandlingsaktivitet reduceres. Vi har forstået, at det skyldes, at Regionen forventer at nå indtægtsloftet selv med gennemførelse af spareplanen.

### **Andre forhold**

Det er i spareplanen tydeligt, at der er større besparelser og opgaveflytninger fra den midt og vestlige del af regionen end i den østlige del. En generel betragtning er derfor, at Regionen udover den egentlige drift af hospitalerne også må have fokus på hospitalerne som en del af det lokale arbejdsmarked, så der sikres regional balance. Ikast-Brande Kommune opfordrer derfor til, at spareplanen revurderes med hensyn til mulighederne for geografisk placering af de enheder, der ønskes samlet af hensyn til faglig og økonomisk bæredygtighed. Eksempelvis foreslår vi patologien samlet i Hospitalsenhed Vest i stedet for Randers, idet specialet i forvejen er i Aarhus.

Med venlig hilsen

Carsten Kissmeyer  
Borgmester

/

Henning Hansen  
Kommunaldirektør