

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Dato: 8. maj 2015
Dok.nr.: 67829-15

Høringsvar vedr. Region Midtjyllands spareplan 2015-2019 på sundhedsområdet

Norddjurs Kommune har gennemgået Region Midtjyllands forslag til spareplan 2015-2019 på sundhedsområdet.

Det er kommunens vurdering, at en gennemførelse af spareplanen generelt vil få alvorlige konsekvenser for borgernes tryghed og muligheder for at få adgang til hurtig lægefaglig behandling i nærområdet. Samtidig rummer planen en række betydelige udfordringer for den kommunale opgaveløsning på sundhedsområdet.

Norddjurs Kommune har især hæftet sig ved følgende forhold, som Region Midtjylland bør tage højde for i det videre arbejde med spareplanen:

Omlægning af akutklinik til enhed, der varetager diagnostiske ydelser

Region Midtjylland og Norddjurs Kommune indviede så sent som den 6. februar 2015 det nye sundhedshus i Grenaa.

Sundhedsministeriet har på baggrund af bl.a. en fælles regional-kommunal ansøgning bevilget 15 mio. kr. til etablering af sundhedshuset.

Det fremgik af den oprindelige ansøgning fra oktober 2010 til Sundhedsministeriet, at hovedformålet med sundhedshuset er:

- at understøtte at befolkningen på Djursland fortsat kan modtage behandling og sundhedsfaglig støtte på et højt fagligt niveau fra alle sektorer, mens den højt specialiserede behandling af borgerne samles i centrale enheder.
- at det nære sundhedsvæsen i form af kommunale, regionale og private borgerrettede tilbud på sundhedsområdet fortsat udvikles og gøres endnu mere tilgængelig for borgerne.
- at forbedre og udvikle indsatsen for mennesker med kroniske sygdomme og ældre patienter, der har særlig gavn af en sammenhængende indsats i det nære sundhedsvæsen.
- at øge trygheden for borgere i yderkantsområder.
- at skabe synergieffekter og videndeling på tværs af sektorer og faggrupper.
- at skabe optimale faciliteter for almen praksis, speciallæger og andre ydere med henblik på opgaveflytning på tværs af faggrænser.
- at medvirke til rekruttering af praktiserende læger.

Dette gentages stort set i den reviderede projekt- og rateplan, som blev fremsendt til Sundhedsministeriet i oktober 2012. Det fremgår her, at hovedformålet med sundhedshuset er:

- at understøtte at borgere i Norddjurs fortsat vil kunne modtage behandling og sundhedsfaglig støtte på højt fagligt niveau fra alle sektorer, mens den højt specialiserede behandling af borgerne samles i centrale enheder.

- at det nære sundhedsvæsen i form af kommunale og regionale tilbud på sundhedsområdet fortsat udvikles og gøres endnu mere tilgængelig for borgerne.
- at forbedre og udvikle indsatsen for mennesker med kroniske sygdomme og ældre patienter, der har særlig gavn af en sammenhængende indsats i det nære sundhedsvæsen.
- at skabe synergieffekter og videndeling på tværs af sektorer og faggrupper.
- at skabe optimale faciliteter for almen praksis, speciallæger og andre ydere med henblik på opgaveflytning på tværs af faggrænser.
- at medvirke til rekruttering af praktiserende læger.

Desuden fremgår det af den fremsendte projekt- og rateplan til Sundhedsministeriet, at der blandt de regionale funktioner i sundhedshuset indgår en:

- akutklinik, åben alle dage kl. 08.00-22.00. Akutklinikken er i dagtid og i vagttid bemannet med behandlersygeplejerske og der er i dagtid mulighed for lægebackup fra skadestuen i Randers og i vagttid ved lægevagten.

Endvidere fremgår det af den fremsendte plan, at der blandt de øvrige funktioner på sundhedshusets matrikel er en:

- døgndækket akutlægebil.

Allerede efter tre måneder er der blevet etableret et tæt samarbejde mellem den regionale akutklinik og de kommunale sundhedstilbud i form af sygeplejeklinik og sundhedsskole.

Ved at omlægge akutklinikken til en enhed, der kun varetager diagnostiske ydelser (røntgenoptagelser og blodprøver) bortfalder synergien i dette samarbejde. Samtidig forringes mulighederne for at udbygge samarbejdet med andre ydere i sundhedshuset og muligheden for at tiltrække flere praktiserende læger til sundhedshuset.

Hertil kommer, at forslaget medfører en væsentlig serviceforringelse for en stor gruppe af Norddjurs Kommunes borgere, idet de ikke længere vil have mulighed for at modtage akutklinikens nuværende tilbud i deres nærområde. I stedet vil de være henvist til at benytte Regionshospitalet Randers, hvilket medfører en lang transporttid, idet der er 56 km fra Grenaa til akutklinikken i Randers.

I forhold til den lange transporttid kan det desuden nævnes, at KL netop har offentliggjort en kortlægning af borgernes afstand til nærmeste sygehus med akutmodtagelse. Det fremgår heraf, at borgerne i Grenaa og Lemvig er de eneste i den midtjyske region, der fremover vil få mere end 50 km til den nærmeste akutmodtagelse.

Ved at omlægge akutklinikken underminerer Region Midtjylland således ikke blot den fælles aftale og vision for sundhedshuset og fjerner en væsentlig forudsætning for Sundhedsministeriets bevilling af de 15 mio. kr. Forslaget er også helt uforeneligt med de bærende principper i Sundhedsaftalen 2015-2018 ("på patientens præmisser mv.") og tanken om udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Nedlæggelse af akutlægebilen i Grenaa

Det foreslås i spareplanen at nedlægge akutlægebilerne i Grenaa og Randers. I stedet opstilles tre alternative forslag, hvoraf koncernledelsen anbefaler model A. Dette forslag indebærer, at én akutlægebil skal dække hele Randers-området og Djursland, og at der derfor skal etablere en ny station for lægebilen mellem Randers og Grenaa.

Akutlægebilen skal således fremover dække et befolkningsmæssigt og geografisk meget stort område med lange afstande, hvilket ikke kan undgå at medføre en afgørende forringelse af responstiden og dermed effekten i akutte, livstruende sygdoms- og ulykkestilfælde.

Akutlægebilen har afgørende betydning for borgernes tryghed. Ved både at omlægge akutklinikken i Grenaa til en enhed med diagnostiske funktioner – og dermed henvise borgerne til akutklinikken i Randers – og samtidig fjerne akutlægebilen i Grenaa rammes en stor del af Norddjurs Kommunes borgere dobbelt, idet de efterlades med et beredskab helt uden lokal lægefaglig backup-funktion.

Foringelse af den fremtidige lægedækning

Det fremgår af spareplanen, at der lægges op til at fjerne projekt- og udviklingsmidler, der ”i høj grad er blevet anvendt til finansiering af initiativer til at imødegå udfordringer i lægedækningstruede områder”.

Dette giver anledning til betydelig bekymring, idet Norddjurs Kommune er en af de kommuner i regionen, som i de kommende år står overfor et større generationsskifte blandt de praktiserende læger, og hvor det erfaringsmæssigt har vist sig, at det er vanskeligt at tiltrække nye praktiserende læger.

Bekymringen forstærkes yderligere af, at det er vanskeligt at gennemskue, om spareplanen medfører nye arbejdsopgaver for de praktiserende læger, og dermed forstærker problemerne med at sikre en forsvarlig lægedækning.

Flere kommunale opgaver og udgifter

Det fremgår flere steder i den omfattende spareplan, at liggetiden og antallet af sengepladser skal reduceres og at flere patienter skal i ambulans behandling og hjemmebehandling. Ligeledes skal socialrådgiver- og diætistopgaver i større omfang varetages af kommunerne. Samtidig er effekten af bl.a. de store økonomiske besparelser på Regionshospitalet Randers ikke nærmere beskrevet.

For Norddjurs Kommune er det stærkt utilfredsstillende, hvis gennemførelsen af spareplanen medfører en opgaveglidning og opgaveoverdragelse til kommunen, uden at Region Midtjylland har indgået i en nærmere dialog om konsekvenserne for kommunens serviceniveau og finansieringen af kommunens merudgifter.

Region Midtjylland opfordres derfor til snarest muligt at få belyst og indgå i en drøftelse om spareplanens negative konsekvenser for den kommunale kapacitet og opgaveløsning på sundhedsområdet. Det er ligeledes af afgørende betydning, at de potentielle konsekvenser for kommunens aktivitetsbestemte medfinansiering bliver belyst.

Sammenfattende er det således Norddjurs Kommunes vurdering, at Region Midtjyllands spareplan rummer betydelige og alvorlige udfordringer i forhold til opstarten af det nye sundhedshus i Grenaa og i forhold til den nye sundhedsaftales principper om borgernes adgang til hurtig lægefaglig behandling og udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Samtidig lægger spareplanen op til en potentiel opgaveglidning og opgaveoverdragelse, som kan få væsentlige konsekvenser for kommunens kapacitet og økonomi på sundhedsområdet.

Med venlig hilsen



Jan Petersen
Borgmester

p.v.a.

Benny Hammer, viceborgmester (C)

Lars Møller, formand for voksen- og plejeudvalget (A)

Hans Erik Husum (V)

Torben Jensen (BL)

Jens Meilvang (LA)

Inger K. Andersen (DF)

Mads Nikolajsen (SF)

Ulf Harbo (E)

Helle Plougmann (uden for partierne)