

Til: Koncernøkonomi, Region Midtjylland

Høringssvar til sparekatalog 1519 fra Medicinsk Afdeling, Hospitalsenheden Vest

Høringssvarets indhold:

- 1. Resumé**
- 2. Beskrivelse af direkte konsekvenser for Medicinsk Afdeling**
- 3. Beskrivelse af afledte konsekvenser for Medicinsk Afdeling**
- 4. Forslag til anden besparelsesmodel**

1. Resumé

- Medicinsk Afdeling, Hospitalsenheden Vest har siden sidste sparerunde i 2011, hvor der blev lukket mange medicinske senge, været hårdt presset med næsten konstant overbelægning og som følge heraf et stærkt belastet arbejdsmiljø.
- Overordnet finder Medicinsk Afdeling det udsendte sparekatalog i direkte strid med Region Midtjyllands visioner om at skabe et sammenhængende sundhedsvæsen på højt internationalt niveau med medarbejdere, som har kompetencer til at løfte opgaverne med den højeste kvalitet. Der er lagt op til, at Hospitalsenheden Vest rammes hårdt budgetmæssigt med en betydelig reduktion i antal medarbejdere og med flytning/reduktion af meget vigtige servicefunktioner.
- Med det nye superhospital i Gødstrup i sigte undrer det os, at sparekataloget lægger op til at centralisere væk fra Vest frem for at styrke hospitalet frem mod Gødstrup.
- Sparekataloget rammer Medicinsk Afdeling både **direkte** og **indirekte**. Afdelingens direkte andel af besparelserne vil være stor på grund af fordelingsnøglen i forhold til afdelingens budgetstørrelse, og herudover vil de afledte konsekvenser af besparelserne i andre afdelinger ramme afdelingen hårdt.
- Det er umuligt at forestille sig, at regionens visioner kan efterleves, når grundlaget forsvinder for at gennemføre gode patientforløb i tæt teamsamarbejde med netværket af serviceafdelinger og for at fastholde og rekruttere en kompetent medarbejderstab.
- Sundhedstilbud til borgeren i Vest forringes ved polarisering af vigtige funktionsområder mod Øst.
- Ved beskæring af medarbejderstaben i Medicinsk Afdeling med meget høj produktivitet forringes ikke blot produktiviteten men også afdelingens udviklings- og forskningspotentiale.

2. Beskrivelse af direkte konsekvenser for Medicinsk Afdeling

• Nefrologi på RH Holstebro – øgning af antal hjemmedialyser.

Den foreslåede øgning af antal hjemmedialyser fra i dag 23% til 40% i løbet af de næste tre år vil betyde, at patienternes ønsker og medbestemmelsesret i forhold til valg af dialysebehandling i vid udstrækning må tilsidesættes til fordel for en dikteret dialyseform valgt ud fra et økonomisk perspektiv. I Dialyseafsnittet i Holstebro har der netop igennem flere år været stort fokus på, at valg af dialyseform foregår i et tæt samarbejde mellem patienter, læger og sygeplejersker, og at valget træffes med baggrund i både et patient- og et fagligt perspektiv. Patientinddragelsesperspektivet har vist sig at have meget stor betydning for dialysepatienternes livskvalitet.

• Kardiologi.

Der er foreslået en flytning af kardiologiske aktiviteter fra Aarhus til bl.a. Hospitalsenheden Vest. Set i lyset af opgaven med håndtering af udredningsretten og ansættelsesstop (krav om delestillinger, som ikke kan besættes i Vest) kan en yderligere øgning af de kardiologiske aktiviteter specielt på hovedfunktionsniveau ikke gennemføres uden ansættelse af flere kardiologiske speciallæger, sygeplejersker og lægesekretærer.

• Reduktion af medarbejdere.

Hospitalsenheden Vest rammes hårdt med en reduktion i antal stillinger svarende til ca. 225, og Medicinsk Afdelings andel vil formentlig ud fra spareplan/fordelingsnøgle være ca. 30-35.

Det er svært at forestille sig, at der kan gennemføres endnu en sparerunde med reduktion af medarbejderstaben. I forvejen er afdelingen hårdt presset på arbejdsmiljøet, og der er i flere afsnit udstedt påbud fra Arbejdstilsynet på grund af stor arbejdsmængde og uklare krav.

Der er i samarbejde med Hospitalsledelsen foretaget såkaldte wasterunder i alle medicinske sengeafsnit og ambulatorier, og i alle områder er det konstateret, at "den rigtige patient er det rigtige sted på det rigtige tidspunkt".

3. Beskrivelse af afledte konsekvenser for Medicinsk Afdeling

• Kliniske servicefunktioner

Ved en centralisering af flere servicefunktioner uden for Vest vil der være stor risiko for bl.a. forlængede svartider med forlænget indlæggelse og behov for flere opfølgende ambulante besøg til følge. Herudover vil den nødvendige sparring mellem klinikerne og serviceafdelingerne blive besværliggjort. Begge forhold vil medføre forringelse af patientforløb, herunder patienter i hjerte- og kræftpakker.

I forhold til flytning af radiologisk vagtberedskab fra Hospitalsenheden Vest til Aarhus vil der ikke længere være mulighed for at få foretaget invasive procedurer om natten, ligesom man vil være nødsaget til at konvertere ultralydsundersøgelser til CT-scanninger, hvilket er u hensigtsmæssigt i forhold til strålehygiejnen.

Som nævnt vækker det undren, at man – med superhospitalet i Gødstrup in mente – vil centralisere væk fra Vest frem for at styrke hospitalet frem mod Gødstrup.

● **Neurorehabilitering og ortopædkirurgi**

Forslaget om lukning af neurorehabiliteringsfunktionen i Lemvig og centralisering af funktionen i Hammel med samtidig reduktion i kapaciteten vækker stor bekymring i Medicinsk Afdeling. Det vil betyde en svækkelse af den samlede neurologiske funktion i den vestlige del af regionen og et øget pres på den medicinske sengekapacitet på grund af et utilstrækkeligt neurorehabiliteringstilbud til borgerne i Vest.

I forhold til ortopædkirurgi, hvor der er foreslået en reduktion i liggetiden for den ortopædkirurgiske patient, er der stor risiko for, at dette vil medføre genindlæggelse af patienten i medicinsk regi med baggrund i ortogeriatriske problemstillinger efter hurtig udskrivelse.

Således er der ved de foreslåede besparelser på områderne neurorehabilitering og ortopædkirurgi stor risiko for, at disse besparelser vil medføre et øget antal indlæggelser i Medicinsk Afdeling og dermed yderligere pres på de medicinske senge.

● **Skadestuefunktionen på RH Holstebro.**

I Medicinsk Afdeling kan vi ikke forestille os, at de nuværende funktioner i Skadestuen i Holstebro kan reduceres til røntgenundersøgelser og blodprøvetagning. Medicinsk Afdeling har tæt samarbejde med Skadestuen om udvalgte patientforløb.

● **Flytning af mammakirurgisk fællesfunktion fra RH Holstebro til RH Viborg.**

I Medicinsk Afdeling varetages biopsitagning for visse patientkategorier i kræftpakkeforløb af Mammakirurgisk Afdeling. En flytning af funktionen til Regionshospitalet Viborg kan medføre et forlænget kræftpakkeforløb, hvilket er i strid med regionens målsætning om accelereret kræftudredning.

● **Psykatrien – samling af akutmodtagelsen i Herning samt lukning og omlægning af senge i Holstebro.**

Det skal sikres, at samling af akutmodtagelsen i Herning og omlægning af sengene i Holstebro til hotelsenge ikke medfører reduceret adgang til psykiatrisk tilsyn til patienter indlagt i Medicinsk Afdeling samt nødvendige indlæggelser af psykiatriske patienter i psykiatrisk regi.

● **Reduktion af puljer til styrkelse af uddannelsesområdet samt forskning.**

I relation til udvikling og fastholdelse af afdelingens medarbejderstab og i rekrutteringsøjemed er det stærkt bekymrende, at der foreslås en reduktion af puljerne til styrkelse af uddannelses- og forskningsområdet. Dette strider mod regionens målsætning om, at medarbejderne skal have kompetencerne til at løfte opgaverne på højeste niveau, ligesom en stærk uddannelses- og forskningsprofil er en god rekrutteringsparameter.

• Hospitalsadministration.

Der er allerede udlagt rigtigt mange administrative opgaver i afdelingsregi inden for især HR- og økonomiområdet, og det vil være meget vanskeligt for Medicinsk Afdeling at skulle håndtere flere af de hospitalsadministrative opgaver.

4. Forslag til anden besparelsesmodel

I sparekataloget 1519 er de nødvendige besparelser i vid udstrækning fundet ved at fratage og tilføre funktioner i forskelligt omfang på regionens hospitaler. Herved vil regionen stå tilbage med flere hospitaler, som ikke har de nødvendige understøttende servicefunktioner for at kunne varetage patientbehandlingen på et tilfredsstillende niveau, og samtidig kompromitteres potentialet for faglig udvikling og effektivisering.

Medicinsk Afdeling vil i stedet foreslå en mere rationel besparelsesmodel, hvor der arbejdes hen imod etablering af færre men større og mere bæredygtige matrikler, hvor alle nødvendige funktioner er til rådighed på matriklen. Modellen indebærer dels fusion af visse specialer på tværs af de nuværende matrikler evt. med etablering af satellitfunktioner i relevante nærområder og dels lukning af matrikler.

Helt konkret tænker vi på et styrket samarbejde mellem Hospitalsenheden Vest og Regionshospitalet Viborg.

Sådanne hospitalsmiljøer vil styrke fagligheden og tilbuddene til patienterne, og sammen med en stærk uddannelses- og forskningsprofil vil de kunne leve op til Region Midtjyllands visioner om et sammenhængende sundhedsvæsen i international klasse med medarbejdere, som har kompetencerne til at kunne løfte opgaverne med den højeste kvalitet.