

Dato 08.05.2015

Høringssvar vedr:

**Spareplan 2015-2019**  
**Sundhedsområdet**  
**Koncernledelsens oplæg 27.april 2015**

Region Midtjylland ( RM ) har igennem de seneste år fremstået som en region med ambitioner om et veldrevet sundhedsvæsen. Visionen er at vi skal stræbe efter "**at skabe et sammenhængende sundhedsvæsen på højt internationalt niveau til gavn for alle**".

Visionen skal blandt andet nås ved "**værdibaseret ledelse og en vidtgående decentralisering af beslutningskompetencen er udtryk for en grundlæggende tillid til, at ledere og medarbejdere kan træffe fornuftige beslutninger og arbejde effektivt med høj faglighed og engagement**".

Ifølge den seneste Sundhedsplan er det præciseret at hospitalerne og ansatte "**Alle har en aktivitet og kompetence som gør, at de nu og i fremtiden kan løfte opgaverne med den højeste kvalitet**".

Den gældende Hospitalsplan præciserer at "**Regionsrådet ønsker en region, som har førertrøjen på i den faglige udvikling til gavn og glæde for patienterne i regionen og i resten af landet. Derfor skal der skabes gunstige forhold for udviklingen af fagligt stærke og rekrutteringsmæssigt attraktive hospitaler, som kan fungere som faglige dynamoer. Hospitalerne skal bidrage til at drive udviklingen frem både klinisk og forskningsmæssigt, så de også kan varetage en stærk rolle i uddannelse af fremtidens sundhedsfaglige personale**".

Der er i Hospitalsplanen fokus på "**at hospitalsplanen bidrager til at understøtte udviklingen af attraktive arbejdspladser og arbejdsmiljøer, hvor der kontinuerligt findes faglige udfordringer både klinisk og forskningsmæssigt**".

Der er i planen for Hospitalsenheden Vest (HEV) fokus på "**at udvikle funktioner inden for den kirurgiske kræftkirurgi og den kliniske onkologi. Eftersom kapaciteten inden for strålebehandling og den akutte organkirurgi er samlet på regionshospitalet i Herning, vil et center for klinisk onkologi og kirurgisk behandling af kræftpatienter også have sit naturlige udgangspunkt her med henblik på senere integration i Det Nye Hospital i Vest**".

Den foreslåede spareplan understøtter ikke de gældende visioner og planer for Region Midtjyllands sundhedsvæsen. I særdeleshed ikke ønsket om decentralisering, og etablering af fagligt stærke og rekrutteringsmæssigt attraktive hospitaler med attraktive arbejdspladser, som kan drive udviklingen frem samt fastholde, rekruttere og uddanne faglige dynamoer også i Vest.

I HEV vil den foreslåede spareplan i væsentlig grad bidrage til at følgende områder vil få vanskeligt ved at leve op til RM´s mål og ambitioner.

## **Kræftområdet**

I HEV har vi indtil nu haft succes med at etablere faglige miljøer indenfor kræftområdet, med særligt fokus på Kirurgi, Urinvejskirurgi, Øre-Næse-Hals, Hæmatologi og klinisk Onkologi. De foreslåede besparelser indenfor Patologi, Klinisk Biokemisk/Klinisk Immunologi og Radiologi vil alle i væsentlig grad forringe mulighederne for en hurtig og effektiv kræftbehandling, hvor både hurtig diagnostik og effektiv behandling, samt diagnostik og behandling af komplikationer er væsentlige.

Den foreslåede placering af Patologien i Randers og Aarhus vil forsinke diagnostikken. Vi har svært ved at se et kræfthospital uden en stor og stærk patologisk afdeling, hvor tæt daglig kommunikation med patologen er mulig. Den foreslåede besparelse indenfor det klinisk biokemiske/klinisk immunologiske område vil ligeledes forsinke udredning og behandling af kræftpatienter. Endelig vil en reduktion af tilstedeværende radiologer i vagten risikere at akutte undersøgelser og behandlinger forsinkes.

## **Akutområdet**

HEV modtager alle typer af akutte patienter. Hospitalets neurologiske afdeling varetager både den akutte trombolyse og apopleksibehandling. Flytningen af neurorehabiliteringen, og begrænsningen i udbud, kan få betydning for patientflowet i neurologisk regi, og dermed også den/de akutte funktioner. Derudover skaber beslutningen bekymring om et sufficent neurorehabiliteringstilbud i Vest, og medfører tab af faglighed samt nærhedsprincippet for patienterne/borgerne i Vest.

Alle hospitalets øvrige afdelinger er afhængige af at både den Klinisk Biokemiske Afdeling og den Radiologiske afdeling er velfungerende og bemandedt døgnet rundt. Der vil i alle døgnets 24 timer kunne blive brug for en tilstedeværende radiolog, også i forhold til behandling af akut syge børn. De foreslåede besparelser forringer hospitalets muligheder for at yde en optimal hurtig og effektiv behandling af de akutte patienter.

## **Uddannelse og Forskning**

HEV har i de seneste år opnået status som det hospital udenfor universitetsbyerne med den største forskningsaktivitet. Der er således allerede flere afdelinger med universitetsklinikstatus: Arbejdsmedicin, Ortopædkirurgi, Nefrologi og Urinvejskirurgi. Alle enheder med ansatte professorer, og Hospitalsenheden Vest har et stort antal Ph.D studerende. Der er etableret en central forskningsenhed, CFU, der bliver en af de bærende enheder på DNV.

De foreslåede besparelser på indenfor Mikrobiologi og Klinisk Biokemi vil forringe mulighederne for at vedligeholde og fastholde disse specialer i forskningsaktiviteterne. Herved svækkes forskningsmulighederne i Vest.

## **Økonomi og Kvalitet og Ledelse**

### **Økonomi**

Vi ser med stor bekymring på planerne om at reducere afdelingernes budgetter efter den såkaldte grønthøstermodel. Som tidligere vil dette medføre en væsentlig reduktion i antal medarbejdere. En række af de foreslåede besparelser som f.eks. effektiviseringsgevinsten i forbindelse med implementering af kliniske logistiktavler og mobile stuegange er efter vores opfattelse urealistiske.

### **Kvalitet**

En reduktion af medarbejdere i et sådant omfang, som der er lagt op til, skaber bekymring om hvorvidt de fremtidige funktioner kan udføres med samme høje faglige kvalitet, som i dag.

Bekymringen øges også fordi så mange funktioner centraliseres, og kan medvirke til at særligt kompetent personale søger væk. HEV kan med denne spareplan stå overfor et stort og pludseligt kompetencetab, som det vil tage år at genopbygge.

## Ledelse

Etablering af matrixorganisationer med ledelse på tværs af hospitaler vil være en kæmpe udfordring for ledelser og medarbejdere. Den foreslåede etablering af et regionalt driftsråd (Klinisk Biokemi) skaber ligeledes bekymring. Det er vanskeligt at se, hvordan der lokalt skabes synlig ledelse og følgeskab, samt hvor vidtrækkende konsekvenser regionale råd har på de enkelte afdelingers ledelse og drift.

## **Konklusion:**

Vi anerkender behovet for en økonomisk plan, der får budgetterne i balance, men vi er ikke enige i Koncernledelsens vurdering af spareplanen ***"At spareplanen understøtter principperne i Region Midtjyllands Sundhedsplan. Sundhedsvæsenet i Region Midtjylland skal have patienten i fokus, behandlingen skal foregå på patientens præmisser og der skal leveres aktivitet, der giver værdi for patienten. Derudover har Koncernledelsen ønsket at reducere variation mellem enheder i regionen og at sikre økonomisk og fagligt bæredygtige enheder"***.

En gennemførelse af de planlagte besparelser vil efter vores opfattelse ikke kunne gennemføres med det ønskede økonomiske resultat. RM vil indenfor en overskuelig tid igen stå med en økonomi i ubalance.

Spareplanen er en ren økonomisk plan der ikke medindtænker en overordnet plan for sundhedsvæsenet i RM, og den svækker det samlede sundhedstilbud i Region Midtjylland. Der vil skabes større ubalance i RM, idet flere opgaver flyttes fra vest til øst. Borgerne i den vestlige del vil opleve hospitaler der ikke har det fulde tilbud. Planen hæmmer både den hurtige og effektive behandling af såvel elektive som akutte patienter.

Vi er i fuld gang med at bygge det nye hospital og det er lykkedes os at opbygge stærke faglige miljøer indenfor de fleste områder. Vi arbejder på en række områder tæt sammen med AUH. Det er derfor med den største bekymring, at vi nu se en spareplan, der modarbejder visionen om et supersygehus i Vest.

Moderne hospitaler er blandt andet kendetegnet ved, at specialisterne samarbejder om det for patienten mest hensigtsmæssige forløb. Begynder man at "plukke i buketten" og fjerne væsentlige områder svækkes det faglige niveau, med medfølgende risiko for rekrutteringsvanskeligheder.

Vi savner en visionær plan for fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland. En plan der sikrer at medarbejderne får mulighed for at bidrage til både sundhedsplan og hospitalsplan. Vi vil opfordre Regionsrådet til at iværksætte et udredningsarbejde, der skal føre til en kommende sammenhængende hospitalsplan. En plan der indebærer en reduktion i antal hospitalsenheder, f.eks. via fusion af hospitaler i RM. En sådan sammenhængende plan vil muliggøre, at antallet af hospitalsafdelinger i RM kan reduceres, hvorved der kan etablere større og bæredygtige enheder, evt. med funktion på flere matrikler

På nationalt plan bakker vi op om et nationalt prioriteringsinstitut, idet vi har brug for støtte til en tiltagende vanskelig prioritering af patientbehandlingen i Danmark. Der er behov for både at prioritere blandt dyre behandlinger og patienternes behov for behandling her og nu.

Med venlig hilsen

Rådet af ledende Overlæger  
Hospitalsenheden Vest

1. Spareplan 2015-2019, Sundhedsområdet
2. Ledelses og Styringsgrundlag, Region Midtjylland 2013
3. Sundhedsplan for Region Midtjylland 2013
4. Hospitalsplan for Region Midtjylland 2008