

## Høringssvar fra Arbejdsmedicinsk Klinik, Regionshospitalet Herning vedr. Spareplan 1519

Vi vil i dette høringsvar fra LMU på Arbejdsmedicinsk klinik, Regionshospitalet Herning, gerne udtrykke vores bekymring for, at spareplanen i sin nuværende form har et kortsigtet fokus gennem besparelser på forskningsmidler og anvendelsen af 'grønthøstere' i stedet for et langsigtet fokus på opbygning af faglige stærke miljøer og strukturelle besparelser, der kan skabe et fremtidens RM i faglig og forskningsmæssige balance.

Vi fokuserer her på forskning som er vores særlige styrkeområde, vel vidende det kunne have været relevant med en bredere vurdering. Man skal være opmærksom på at den forskning der bedrives hos os og de øvrige forskningsmiljøer i HEV er forskning der er tæt knyttet til forbedringer i patientbehandling og dermed har direkte kliniske implikationer.

### ***Opbygning af forskning i HEV på vej mod Gødstrup***

For 2½ år siden fik Arbejdsmedicinsk Klinik, som den første afdeling i RM, status af universitetsklinik med tilknytning til Aarhus Universitet. Det skete efter bedømmelse af vores forskning som værende på højt internationalt niveau. Siden har yderligere to afdelinger på HEV opnået status som universitetsklinik: Medicinsk Forskningsenhed og Ortopædkirurgisk Afdeling. I HEV er vi foran de øvrige regionshospitalet på dette område, således har man i Randers og Horsens ikke nogen universitetsklinikker. Konstruktionen har nydt høj prioritet fra både Aarhus Universitet og Region Midtjylland, der har indledt et tættere samarbejde i regi af Ledelsesforum for Universitet og Region (LUR). Universitetsklinikkerne ses som en vigtig brik i udbygning af forskning på regionshospitalet.

I kraft af vores status som universitetsklinik har vi taget et ansvar for at være med til at opbygge forskningen i HEV, så de forskningsfaglige

miljøer står så stærkt som muligt frem mod det nye sygehus i Gødstrup. Det har indebåret øget samarbejde med øvrige afdelinger i HEV om enkeltprojekter såvel som støtte til etablering af forskningsmiljøer, især på Akutafdelingen. Det har fx været i form af 'hjælp til selvhjælp', som har indebåret 'sidemandsoplæring' og -træning i forskning for læger på Akutafdelingen. Disse ting ville ikke have været mulige, hvis vi på Arbejdsmedicinsk Klinik ikke havde den forskningsmæssige styrke og betydelige forskningsportefølje som tilfældet er. Arbejdsmedicinsk Klinik har i alt ca. 20 forskningsårsværk, hvoraf midlerne til de 70 % hjemhentes fra en række statslige og øvrige eksterne forskningsfonde, herunder RMs.

### ***Problematisk besparelse på forskningsmidler***

I Spareplan 1519 foreslås der en reduktion af budgetterne i regionens to store sundhedsforskningsfonde på tilsammen 20 %. Det anser vi for at være et væsentligt problem for forskningen i RM, både for afdelinger, der ikke er trænet i at formulere forskningsansøgninger såvel som for vores afdeling, som over årene har fået en del midler herfra.

En besparelse på de i forvejen begrænsede midler i forskningsfonde vil medføre mindre forskning på regionshospitalerne og dermed færre attraktive faglige miljøer. Dette vil især ramme de mindre miljøer og det vil derfor blive sværere at opbygge et stærkt forskningsmiljø på vejen mod det nye sygehus i Gødstrup. Det vil igen medføre rekrutteringsmæssige udfordringer og i sidste ende svække kvaliteten af den patientbehandling der kan tilbydes.

Ledende medarbejdere på Aarhus Universitet såvel som på Aarhus Universitetshospital har jævnlige tilkendegivet at Hospitalsenheden Vest er en yderst attraktiv samarbejdspartner, bl.a. fordi vi har et stort antal patienter inden for de generelle folkesygdomme. Det tilkendegives ligeledes at man ser det som en naturlig udvikling, at der over en kortere årrække vil etablere sig en realitet med det store universitetshospital i øst og et mindre universitetstilsvarende hospital i vest. Hvis man vil skabe en region i forskningsmæssig balance, med attraktive forskningsmiljøer på højt fagligt niveau i Gødstrup, er det nødvendigt, at vi i HEV fortsat kan udbygge vores forskning. Den udvikling er truet af de forslåede besparelser.

### ***Strukturelle besparelser frem for 'grønthøstere'***

I den nuværende form indeholder spareplanen en grønthøsterbesparelse på omkring 4 % på HEV, som vil blive efterfulgt af yderligere en grønthøster ifm udflytningen til Gødstrup. Det er en forholdsvis stor del af den samlede besparelse, der udmøntes på denne måde. Det

vil, på de fleste afdelinger, indebære at personalestaben må reduceres ved fyringer eller på anden måde. Dette vil formentligt også blive tilfældet på Arbejdsmedicinsk Klinik. En så stor grønthøsterbesparelse er yderst uheldig for HEV generelt, hvor personalet i forvejen er meget presset, eksempelvis har nogle afdelinger en betydelig konstant overbelægning. På Arbejdsmedicinsk Klinik bedriver vi en service til alle ansatte i Region Midtjylland, den såkaldte personalepsykologordning, og de fleste af patienterne i denne ordning kommer fra hospitaler og afdelinger med et presset arbejdsmiljø. At dette også er tilfældet afspejles i en stribe påbud fra Arbejdstilsynet vedr. det psykiske arbejdsmiljø på afdelinger i HEV. Vi mener derfor, at spareplanen i højere grad bør forholde sig til strukturelle ændringer, og tage et langsigtet ansvar for hvordan sygehusstrukturen skal være i RM med Aarhus Universitetshospital som det store specialiserede hospital og det nye hospital i Gødstrup som en meget attraktiv og faglig stærk samarbejdspartner, herunder i forskningssamarbejde om folkesygdomme.

### **Konklusion**

Det er vores opfattelse på Arbejdsmedicinsk Klinik, at vi gør vores del af arbejdet med at udbygge forskningen på egen afdeling og med bidrag til opbygning af forskningsmiljøer i HEV frem mod det nye hospital i Gødstrup. Vi betragter universitetsklinikstatus som et springbræt for yderligere udvikling af Arbejdsmedicinsk klinik på Hospitalsenheden Vest.

De planlagte besparelser på forskningsmidler er en trussel mod den videre opbygning af et forskningsfagligt stærkt nyt hospital i Gødstrup.

Koncernledelsens spareforslag lægger op til at rulle besparelser bredt hen over hospitalerne, i stedet for at satse på strukturelle ændringer, der kan fremme den udvikling der formentlig under alle omstændigheder vil finde sted over de næste 5-10 år. Det kan undre, at spareforslaget kører uden om sådanne større strukturelle ændringer, det ville have været mere fremtidsorienteret end det foreliggende spareforslag. Vi peger derfor på behovet for flere langsigtede strukturelle ændringer fremfor kortsigtede grønthøstere.

Venlig hilsen

LMU  
Arbejdsmedicinsk Klinik  
Universitetsklinik

Regionshospitalet Herning

