

HMU, Hospitalsenheden Vest

Høringssvar af LMU Ernæringsenheden, Hospitalsenheden Vest

LMU i Ernæringsenheden har den 27.april 2015 modtaget koncernledelsens forslag til spareplan 2015-2019 i høring og har følgende svar:

Tema 5: Klinisk service Forslag nr:13: Reduktion af kliniske diætister

Koncernledelsen har i sit forslag til spareplan lagt op til, at antallet af kliniske diætister på sygehusene i Region Midtjylland reduceres kraftigt, hvilket også betyder en kraftig reduktion i antallet af kliniske diætister i Hospitalsenheden Vest. Koncernledelsens begrundelse for at reducere antallet af klinisk diætiststillinger fra 49,6 til 32,6 (en reduktion på over 34 %), er at kostvejledning af borgerne som udgangspunkt er en kommunal opgave. Dette har hjemmel i Sundhedslovens § 119 stk. 1 og 2, hvor kommunerne får ansvaret for at skabe rammer for sund levevis ved at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Til koncernledelsens venlige orientering, så varetager kliniske diætister ansat i Hospitalsenheden Vest ikke generel kostvejledning. Kliniske diætister i Hospitalsenheden Vest varetager specialiseret ernæringsbehandling (diætbehandling og ernæringsterapi) af syge indlagt i Hospitalsenheden Vest og specialiseret ambulante ernæringsbehandling af syge henvist fra hospitalslæge eller direkte fra praktiserende læger. Det skal her bemærkes at kliniske diætister er den eneste faggruppe i det danske sundhedsvæsen, som har autorisation til at behandle patienter med ernæring (mad og næringsstoffer) så patienternes sygdomsforløb bliver så kort og godt som muligt. Kliniske diætister ansat i Hospitalsenheden vest, modtager patienter fra både hospitalslæger og speciallæger i almen medicin med henblik på ernæringsmæssig udredning, ernæringsdiagnose og ernæringsbehandling.

Kerneopgaven for kliniske diætister i Hospitalsenheden vest er specialiseret ernæringsbehandling. Før det kan vurderes om der varetages opgaver af generel karakter, som vil kunne varetages af kommunalt ansatte kliniske diætister, skal vi anmode koncernledelsen om at specificere, hvad der menes med generel kostvejledning, idet det ikke er utænkeligt at dele af den ernæringsmæssige behandling af overvægtige uden sekundære ernæringsrelaterede sygdomme, herunder overvægtige børn, vil kunne placeres i kommunalt regi. Dette forudsætter at der er kliniske diætister til at varetage opgaven i kommunerne.

Vi skal endvidere foreslå koncernledelsen, at det overvejes om de kliniske diætister på sygehusene i Region Midtjylland med fordel kan organiseres i en fælles regional enhed, med fælles ernæringsfaglig ledelse (jf. modellen i Hospitalsenheden Vest), med henblik på at udnytte de sparsomme specialiserede kompetencer bedst muligt på tværs af regionen.

I spareforslaget er der kalkuleret med at der i Hospitalsenheden Vest er 10,2 stilling som klinisk diætist. Det rigtige tal er 8,6, hvorfor en besparelse på 3 stillinger synes urealistisk. Der står i spareforslaget at det ikke vil have betydning for indtjeningen. Dette er ikke korrekt, da en reduktion vil betyde nedsat indtjening (DRG) i Hospitalsenheden Vest. Endvidere bemærkes det at der står regionspraksiskonsulentordningen (under beskrivelse af spareforslaget), der skal formodentlig stå regions praksisdiætistordningen.

Tema 6. ikke kliniske områder. Forslag nr. 10.: Kostoptimering

Det vurderes her, at der er et potentiale i optimering af patientforplejningen. I den sammenhæng foreslår vi, at der overvejes en fælles regional samordning i forbindelse med eksempelvis fælles menuplanlægning, fælles opskriftsamling, ensretning af kosttilbud til patienter.

Vi foreslår endvidere, at der med henblik på at mindske madspild, laves en fælles regional retningslinje, som klart beskriver at personalet ikke må spise af patient maden.

Der kunne med fordel laves fælles retningslinjer for pårørende der spiser på afdelingerne, bespisning af ambulante patienter samt dagpatienter og retningslinjer vedrørende ernæringspræparater der sendes med patienterne hjem.

Det bør revurderes om vi skal udsætte anbefalingerne om indførelse af 60 % økologi inden 2020. Da dette foreslås udgiftsneutral og hermed skal det finansieres via besparelser, kan det forekomme at være dårlig timing i forbindelse med den nyudmeldte besparelse

Tema 6. ikke kliniske områder. Forslag nr. 13.: Strukturændringer på Køkkenområdet, Hospitalsenheden Vest

Som led i spar 1519 undersøges muligheden for øget produktion i afdelingskøkkenerne i DNV-regi kombineret med et eventuelt samarbejde med en ekstern partner. Denne model er særdeles interessant fordi den tilsigter såvel effektiviseringer og øget kvalitet i forhold til at se maden som en del af patientens behandling. Vi vil dog gerne understøtte, at vi finder det optimalt at der etableres et produktionskøkken i DNV og at modellen med fordel kan indtænke samtlige aspekter vedrørende patientens ernæring herunder ernæringscreening, ernæringsplan, kostform, bestilling, produktionsform, anretning og servering af mad mv.

Det er særdeles positivt at det fremhæves at maden til syge skal ses som en del af behandlingen på hospitalet.

Det anbefales at de øvrige Hospitalskøkkener i Region Midt, fremadrettet ændrer organisering, således at den ledelsesmæssige forankring flyttes fra service til sundhed, for netop at betone, at patientens ernæring er en vigtig del af hospitalets kerneopgave som er behandling af syge, dette vil formodentlig afstedkomme en besparelse på ledelsesniveau 3.(jvf. Rapporten "Anbefalinger for fremtidens hospitalsforplejning").

Tema 6. ikke kliniske områder. Forslag nr. 34: Forplejning

Det foreslås at der laves en fælles Regional retningslinje for forplejning på møder, som holdes på regionens hospitaler.

Med venlig hilsen

Lone Viggers
Formand

Hanne Sahl
Næstformand