



Dato 23-10-2019

Berit Kamp Kragh

Tel. +4521526494

BEKRAG@rm.dk

1-30-128-06-V

Opsummering af svar fra 2. høringsrunde vedrørende plan for neurologi og neurorehabiliteringsområdet

I dette notat opsummeres høringssvarene fra 2. høringsrunde af plan for neurologi og neurorehabiliteringsområdet. Svarene er også vedlagt i fuld længde.

Svarene fra den første høring, hvori kommunerne i Region Midtjylland også var høringspart, er ligeledes vedlagt. Bemærk at en række høringsparter i 2. runde i deres svar primært har forholdt sig til de forslag, der er ændret på baggrund af den første høring. Høringsvar vedrørende de forslag, der ikke er ændret, skal derfor i nogen udstrækning findes i høringssvarene fra første runde.

Side 1

Etablering af fællesvisitation for al hospitalsbaseret neurorehabilitering (forslag 1)	
Høringspart	Hørings svar
HMU, RH Horsens	Støtter forslaget
HMU, HE Vest/LMU Neurologi og Fysio-Ergoterapi	Hilser forslag om større flow velkomment, bekymret for at forløb samtidig ønskes effektiviseret. Forslag fremstår modsætningsfyldt, den fælles visitation bør evalueres og følges tæt
HMU, HE Midt	Bekymring for at det ikke lykkes at løse kendte udfordringer med ventetid. Opmærksomhed på at det vil kræve en ressourcetilførsel at ændre RH Hammel fra at være et elektivt til et akut hospital. HE Midt påtager sig opgaven at reducere liggetiden for patientforløbene. Opmærksomhed på at RH Hammel er afhængig af indsatsen i kommuner og de andre hospitaler i og uden for Region Midtjylland. Bekymring for at der reduceres i kapaciteten på henvisende afdelinger. Opmærksomhed på behov for bufferkapacitet ved periodiske udsving. Anerkendelse for forsat placering af fællesvisitation i Hammel og tilførsel af ressourcer i 2020 og 2021.
Hammel Neurocenter *	En ændring af Hammel Neurocenter fra et elektivt hospital til et akuthospital med modtagelse uden ventetid m.m. vil kræve øgede bemandingsprofiler.
HMU, AUH	Støtter op om forslaget
Fysio- og ergoterapi, AUH	Forventning om ændret patientsammensætning i de samlet 17 hovedfunktionssengene på AUH
Neurologi, AUH	Opbakning til etablering af fællesvisitation. Opfordring til at Vestdansk Center for Rygmarvsskade også skal indgå i fællesvisitationen. Der efterlyses yderligere viden ift ændret patientsammensætning. Bekymring for den økonomiske reduktion.
Børn og unge, AUH	Finder det væsentligt, at bemanningen i fællesvisitationen også omfatter neuropædiatrisk ekspertise. Efterspørger specifikation af børne- og ungeområdets repræsentation i den videre proces.
Neurologi, HE Midt	Støtter at fællesvisitationen fortsat er placeret i Hammel. Kan <u>ikke</u> støtte hvis fællesvisitationen skal omfatte Vestdansk Center for Rygmarvsskade. Hvis afdelingen skal modtage patienter akut for at aflaste Akutafdelingen, bør der arbejdes med 85% belægning.
Neurologi (specialeråd)	Tilslutter sig, at der sker en reduktion i ventedage, og at det sker gradvist.
Neurokirurgi (specialeråd)	Mener fortsat at Vestdansk Center for Rygmarvsskade tænkes med ind i den fælles visitation
Regionsterapeutråd	Anerkender at anbefaling om supplerende med terapeutfaglig kompetencer i visitationen er blevet hørt

* Administrationens bemærkninger: Hammel Neurocenter anfører i deres høringssvar, at de 2,5 senge, der reduceres med på de henvisende afdelinger, vil skulle erstattes med 2,5 højtspecialiserede senge i Hammel. Administrationen har i forslaget haft som forudsætning, at reduktionen i ventedage ikke forlænger indlæggelsestiden til specialiseret neurorehabilitering.

Etablering af rejsehold inden for neurologi (forslag 2)	
Høringspart	Hørings svar
HMU, RH Horsens	Støtter forslaget
HMU, HE Midt	Anerkendende og positiv over for initiativet
HMU, AUH	Støtter op om forslaget

Neurologi, AUH	Tiltaget giver rigtig god mening.
----------------	-----------------------------------

Etablering af fælles model for udgående og rådgivende funktioner for borgere med apopleksi eller anden erhvervet hjerneskade (forslag 3)	
Høringspart	Høringssvar
HMU, RH Randers	Enig med den model, der foreslås af det tværfaglige specialeråd i Neurologi
Medicinsk Afd, RH Randers	Foreslår at funktionen fremadrettet varetages af og forankres ved AUH
HMU, RH Horsens	Støtter ambition om ensretning af tilbud, vigtigt at inddrage faglige miljøer i arbejdet med modellen
HMU, HE Vest/LMU Neurologi og Fysio-Ergoterapi	Vigtigt at fastholde apo-team funktion og vigtigt at teams er tilknyttet en neurologisk afdeling, så faglig udvikling og specialkompetence bevares
HMU, HE Midt	Anerkendende for arbejdet. Ønsker høring af den nye organisering.
Hammel Neurocenter	Anbefaler, at der afventes resultat af nationalt satspuljeprojekt ift afprøvning af udgående funktion
HMU, AUH	Støtter op om forslaget
Fysio- og ergoterapi, AUH	Opbakning til lokal geografisk forankring af udgående teams i Randers og Horsens. Enig med det tværfaglige specialeråd for neurologi om at de lokale teams skal have forankring i neurologien. Opmærksomhed på forventet ændret patientsammensætning.
Neurologi, AUH	Understøtter tilbuddet. Forslag om et lignende tilbud til ALS-patienter.
Neurologi, HE Midt	Har udarbejdet et forslag til det tværfaglige specialeråd i Neurolog om mulig organisation af apo-teams for Horsens- og Randers klyngerne, der bygger på udrulning af model, der praktiseres i Midtklyngen.
Neurologi (specialeråd)	Specialerådet hilser forslaget om etablering af udgående team forankret i neurologien til alle patienter med erhvervet hjerneskade velkomment. Anerkender vigtigheden af godt lokalkendskab i de udgående teams, der evt kan løses med flere geografiske placeringer af et samlet team.
Regionsterapeutrådet	Anerkender at forslag til organisering af udgående teams i Horsens og Randers er blevet hørt. Byder velkommen at målgruppen udvides idet det inkluderer og ligestiller patienter.

Samling af neurorehabilitering på hovedfunktionsniveau i tilknytning til neurologi (forslag 4)	
Høringspart	Høringssvar
HMU, RH Randers	Giver bedste behandlingsmæssige kvalitet for patienterne at samle hovedfunktionssenge på AUH og på HE Vest, dvs. i tilknytning til den akutte fase. Opmærksomhed på tilstrækkelig bufferkapacitet i spidsbelastningsperioder. Bekymring for økonomien i forslaget, idet det vil udløse behov for kompenserende besparelser på 1,8 mio. kr.
Medicinsk Afd, RH Randers	Imødekommer forslag om at AUH overtager hele forløbet, men gør opmærksom på at patienterne også har medicinske og geriatriske problemstillinger
HMU, RH Horsens	Støtter forslaget, giver færre overgange for patienterne, men bekymret for økonomien i forslaget, idet det vil udløse behov for kompenserende besparelser på 1 mio. kr.
HMU, HE Vest/LMU Neurologi og Fysio-	Kvitterer for forslag om at knytte neurorehabilitering på hovedfunktionsniveau til det neurologiske speciale, giver mening at

Ergoterapi	patienterne fortsat er på et hospital, der kan behandle medicinske problemstillinger uden at det giver et flyt for patienten
HMU, HE Midt	Enig i forslaget om at flytte neurorehabiliteringssenge for at sikre forankring i neurologien. Forslag om at to af de 10 hovedfunktionssenge flyttes til Viborg for at sikre bedre balance ift at fællesvisitationen kan flytte patienter fra Hammel til hovedfunktionsniveau
Hammel Neurocenter	Understøtter samling af hovedfunktionssenge under det neurologiske speciale.
HMU, AUH	Støtter op om det fagligt fornuftige i at tilknytte de 10 hovedfunktionssenge til neurologi på AUH pga reduktion i antal overgange. Bekymring for, om driftsudgifterne kan dækkes af den angivne ramme. Forventet 3 mio. kr. i anlægsudgifter anses som en stor udgift ift en besparelse på 1 mio. kr. Bekymring om eksisterende kapacitetsudfordringer indenfor højtspécialiseret neurologi.
Fysio- og ergoterapi, AUH	Støtter op om patientperspektivet i færrest mulige overgange og størst mulig geografisk nærhed i at flytte senge fra Randers og Horsens til AUH. Opmærksomhed på at de rette faglige kompetencer skal være til stede. Bekymring om der er afsat realistisk økonomi til etablering af de 10 senge på AUH.
Neurologi, AUH	Anerkender tanken om at understøtte rehabilitering med neurologisk ekspertise, men bekymring for om nærhedsprincippet er i fare. Plejepersonalet er bekymrede for en konstellation med integrering af rehabilitering i den akutte neurologi. Der er bekymring for økonomien ift de 10 hovedfunktionssenge og for rekrutteringsmuligheder, når afdelingens profil ændres fra primært akut til både akut og rehabilitering.
Neurologi, HE Midt	Med stor beklagelse, at de 10 senge ikke længere skal placeres i relation til Neurologi i Viborg.
Neurologi (specialeråd)	Hilser forslaget om at samle de 10 hovedfunktionssenge velkommen, idet nærhed til neurologien anses for væsentlig. Hvis de 10 senge forventes benyttet af patienter, der er omfattet af alle forløbsprogrammets diagnoser – og ikke kun apopleksi – anbefales nye beregninger af antal sengepladser. Bekymring for økonomi ved driften af en hovedfunktionsseng, da HE Midt anslog udgifterne til 1,6 mio.kr. pr seng og ikke 1,0 mio. kr. som forudsat i forslaget. Bufferkapacitet bør overvejes. Bekymring ift kort frist på AUH til etablering af de 10 senge.
Neurokirurgi (specialeråd) *	Tilslutter sig en samling på AUH, ser mulighed for stærkt fagligt fællesskab til gavn for neurologiske, ældre medicinske og neurokirurgiske patienter. Anbefaler at der fastsættes et mål for ventetid.
Geriatrici (specialeråd)	Hovedparten af patienterne er skrøbelige ældre patienter, der har gavn af at være indlagt i deres nærområde
Regionsterapeutrådet	Understøtter forslaget, idet det tager størst mulig hensyn til patientens præmisser med færrest mulige overgange og geografisk nærhed

* Administrationens bemærkninger: Målsætningen er at ventetiden reduceres med 40% i 2020 og 50% fra 2021 og frem. Det er målsætningen at reducere den samlede liggetid pr patient med 2 dage.

Konvertering af højtspécialiseret neuro-intensiv seng til højtspécialiseret neurorehabilitering (forslag 5)	
Høringspart	Hørings svar
HMU, RH Horsens	Støtter forslaget
HMU, HE Midt	Anerkender kapacitetsflytningen i stedet for reduktion af en NISA-seng.
Center for Planlagt	Årsagen til fald i antal patienter i NISA-sengene skyldes udelukkende, at

Kirurgi, Silkeborg *	der er pladsmangel på RH Hammel, så patienterne ikke kan overflyttes, når de er færdigbehandlet.
Hammel Neurocenter	Hilser det tilrettede forslag velkommen
HMU, AUH	Støtter op om forslaget
Neurologi (specialeråd) *	Fastholder første hørings svar, dvs opbakning til forslaget.
Regionsterapeutrådet	Sengene skal være der, hvor patienterne har behovet, hvilket kan betyde at der skal omkonverteres flere flere til højtspecialiseret neurorehabilitering end det, der lægges op til i høringsmaterialet.

* Administrationens bemærkninger: Center for planlagt kirurgi, Silkeborg, og Det Tværfaglige Specialeråd i Neurologi giver bemærkninger til lukning af en NISA-seng fra Plan for neurologi og neurorehabilitering fra første høring i sommer. Dette forslag er ændret til anden høringsrunde.

Hjemtrækning af aktivitet inden for epilepsi (forslag 6)	
Høringspart	Hørings svar
HMU, RH Horsens	Støtter forslaget
HMU, HE Midt	Afventer tilbagemelding fra rejseholdet
HMU, AUH	Støtter op om forslaget. Bekymring ift om patienterne fortsat vil benytte det frie sygehusvalg til at blive behandlet på Epilepsihospitalet Filadelfia, og der dermed ikke er økonomisk dækning for den investering AUH må foretage til etablering af kapacitet.
Neurologi, AUH	Forventning om og understregning af vigtigheden af, at der tilføres økonomi, hvis det forventes, at AUH skal hjemtrække epilepsipatienter. Afdelingen har den faglige ekspertise, men har et alvorligt kapacitetsproblem både på ventetid og ophold for denne patientgruppe.
Børn og Unge, AUH	Afdelingen efterspørger inddragelse i arbejdet med Implementeringsplanen for forslaget.
Neurologi, HE Midt	Afventer tilbagemelding fra rejseholdet. Alt efter opgavens størrelse ønskes opmærksomhed på de ressourcemæssige konsekvenser.
Neurologi (specialeråd)	Enig i forslaget om at hjemtrække aktivitet fra Epilepsihospitalet Filadelfia i det omfang ydelserne kan tilbydes i Region Midtjylland. Opmærksomhed på at hjemtrækning af aktivitet ikke kun vil fordrø øget træk på lægeressourcer, men også en række andre faggrupper.

Igangsætning af regionalt og tværsektorielt arbejde på smerteområdet (forslag 7)	
Høringspart	Hørings svar
HMU, RH Horsens	Støtter forslaget
HMU, HE Vest/LMU Neurologi og Fysio- Ergoterapi	Bakker op om initiativet
HMU, HE Midt	Ser positivt på at der sættes fokus på rammerne for behandling af patienter med kroniske non-maligne smerter.
HMU, AUH	Støtter op om forslaget
Neurologi, AUH	Ser frem til gennemgang af området.