Regionshuset Viborg
Sundhedsstaben
Sundhedsplanlægning
Aktivitets- og
Investeringsplanlægning
Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
kontakt@regionmidtjylland.dk
www.regionmidtjylland.dk

Bilag: Udredning af sterilcentralområdet i Region Midtjylland

Dato 19.01.2010
Niels Pedersen
Tel. +45 8728 4461
Niels.pedersen@stab.rm.dk

Baggrund

Den generelle øgning i operationsaktiviteten har ført til øget aktivitet på genbehandlingsområdet, med stort pres på produktionsudstyr og de fysiske rammer til følge. Samtidig har øget fokus på kvaliteten af genbehandlingsydelser medført øgede krav til de fysiske rammer, det anvendte produktionsudstyr, produktionsmetoderne og til organiseringen i sterilcentralerne.

Som en konsekvens heraf vil flere af regionens sterilcentraler ikke uden bygningsmæssige og installationsmæssige forbedringer samt en omorganisering af personalet kunne leve op til de seneste standarder for sterilcentraler.

I forbindelse med dannelsen af Region Midtjylland blev det besluttet, at der skulle ske en udredning af sterilcentralområdet i regionen med henblik på at finde en samlet hensigtsmæssig løsning på den fremtidige organisering.

Til formålet blev der nedsat en arbejdsgruppe med en repræsentant fra hver af hospitalsenhederne i regionen, to repræsentanter fra hygiejneområdet og to medarbejdere fra Sundhedsstaben. Formand for arbejdsgruppen er kommitteret Jørn Koch.

Arbejdsgruppens arbejde - med input fra eksterne konsulenter - har resulteret i et stort udredningsmateriale:

- Arbejdsgruppens rapport (ligeledes vedlagt som bilag)
- To konsulentrapporter med tilhørende bilag

Administrationens arbejde har resulteret i, at man nu har et dataværktøj, der kan benyttes til den fremtidige planlægning af kapacitet og normering i sterilcentralerne, f.eks. hvis funktioner flyttes mellem hospitalerne.

Arbejdsgruppens udredning og konsulentbistand

Arbejdsgruppen har i samarbejde med COWI og PHconsult foretaget en udredning af sterilcentralområdet i Region Midtjylland. Det blev i arbejdsgruppen besluttet, at det fremtidige behov for sterilcentraler skulle baseres på en konkret opgørelse over, hvad diverse typer af operationer og indgreb/undersøgelser stiller af krav til produktion i sterilcentralerne. Herved bliver det også muligt at benytte de indsamlede data fremadrettet ved flytning af specialer eller særlige typer af operationer/indgreb mellem hospitalerne.

Arbejdsgruppen valgte i samarbejde med konsulenterne 3 teoretisk mulige scenarier/modeller for den fremtidige sterilcentralorganisering i regionen.

- Model 1 med udgangspunkt i én stor sterilcentral dækkende hele regionen

- Model 2 med udgangspunkt i to store sterilcentraler dækkende hele regionen

- Model 3 med udgangspunkt i 6 sterilcentraler beliggende ved de 5 akuthospitaler og en sterilcentral på Regionshospitalet Silkeborg.

Arbejdsgruppen anbefaler, at der arbejdes videre med model 3.

Endvidere fik arbejdsgruppen COWI til at beskrive den optimale udvikling på sterilcentralområdet fra dags dato og frem til det tidspunkt, hvor den endelige model 3 kan realiseres (antaget til år 2020, hvor de to nye hospitalsenheder Det Nye Universitetshospital i Århus og Det nye hospital i Vestjylland forudsættes at være færdigetableret).

Anbefalinger

På baggrund af den udredning som arbejdsgruppen har foretaget i samarbejde med eksterne konsulenter, er der en række anbefalinger til principper for den ideelle fremtidige organisering og struktur på sterilcentralområdet. Det foreslås, at Regionsrådet godkender anbefalingerne til principper for den ideelle fremtidige organisering og struktur på sterilcentralområdet, så principperne kan indgå i den fremtidige planlægning.

Anbefalingerne er:

- at den fremtidige organisering af sterilcentralområdet i Region Midtjylland følger model 3, der tager udgangspunkt i seks sterilcentraler, nemlig en på hver af de fem hospitaler med fælles akutmodtagelse: Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Viborg, Det Nye Universitetshospital i Århus (DNU) og Det Nye Hospital i Vestjylland (DNV) samt en sterilcentral på Regionshospitalet Silkeborg.

- at regionens sterilcentralfunktioner ikke udliciteres.

- at det ikke nødvendigvis behøver at være sundhedsfagligt personale, som arbejder i sterilcentralerne fremover. Denne funktion kan overtages af ikke-sundhedsfagligt personale, dog under den forudsætning, at de får den nødvendige uddannelse og kompetenceudvikling i forhold til arbejdet i en sterilcentral.

- at sterilcentralerne organisatorisk fortsat skal være en del af de pågældende hospitaler med en lokal ledelse på de enkelte sterilcentraler.

- Infektionshygiejnisk Lederforum får til opgave at sikre en koordinering af det kvalitetsmæssige arbejde på tværs af sterilcentralenhederne.

Regionsrådet har med ovenstående principper ikke taget stilling til økonomien hverken i forhold til drift eller anlæg.

Det foreslås, at der efterfølgende sker en nærmere udredning af de investeringsmæssige og personalemæssige behov, og at dette indarbejdes og besluttes i forbindelse de fremtidige budgetter i Region Midtjylland. Udgifterne til etablering af en ny sterilcentral i forbindelse med DNU og DNV kan i den forbindelse indgå i de samlede budgetter for de to hospitalsbyggerier.

Der er sideløbende med arbejdsgruppens arbejde allerede investeret i de sterile funktioner på flere af regionens hospitaler. Sterilcentralområdet er i konstant udvikling, og der har været forhold, som det har været nødvendigt at finde en løsning på. Men de investeringer, som er blevet foretaget, har været i overensstemmelse med arbejdsgruppens arbejde, og har givet et løft i forhold til kvalitet, arbejdsmiljø og effektivitet.