

Høringssvar fra kommuner i Region Midtjylland.

<u>Indholdsfortegnelse</u>	<u>Side</u>
1. Herning Kommune	2
2. Holstebro Kommune	8
3. Samsø Kommune	12
4. Silkeborg Kommune	13
5. Skive Kommune	15
6. Struer Kommune	16
7. Viborg Kommune	17
8. Kommunikationsplan med kommunerne	19



Regionsrådet
Region Midtjylland
Skottenborg 36
8800 Viborg

Dato:
18. januar 2011

Sagsbehandler:
bekmh - Mette Højborg

Høringssvar vedr. "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland"

Region Midtjylland har fremlagt udspillet 'Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland'. Det betyder konkret, at der i 2011 skal findes besparelser for 192 mio. kr. og for 455 mio. kr. i 2012.

Regionsrådet behandler forslagene på et budgetseminar d. 25. januar et budgetforligsmøde den 31. januar og på Regionsrådsmøde d. 23. februar

I omstillingsplanen er der udarbejdet forslag til en lang række strukturelle tiltag. Regionen vurderer, at besparelserne ikke vil kunne findes gennem lokale effektiviseringer, men i stedet skal findes ved at reducere driftsomkostningerne gennem strukturelle ændringer.

Det overordnede koncernledelse udgangspunkt i omstillingsplanen er:

1. Nødvendigt med strukturelle tiltag, som reelt reducerer driftsomkostningerne
2. Ændringerne skal understøtte både en høj kvalitet i behandling af patienterne og en mere effektiv udnyttelse af ressourcerne
3. Hensyn til nærhed og tryghed
4. Stærkt og forpligtende samarbejde med praksissektoren og kommunerne
5. Aktiviteten skal holdes i forhold til den forudsatte basislinje
6. De administrative enheder og servicefunktioner skal bære en forholdsmæssig stor andel af besparelserne for dermed at begrænse besparelser i driften mest muligt.

Herning Kommune ønsker, set fra et kommunalt og et borgerperspektiv, at især at pkt. 2,3 og 4 bør vægtes højt i udmøntning af de regionale besparelser, som Herning Kommune har fuld forståelse for er nødvendige for Region Midtjylland. Som det sammenhængende sundhedsvæsen har kommunerne sammen med regionen en forpligtigelse til, at de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet udnyttes optimalt.

Herning Kommune har følgende bemærkninger til de overordnede strukturelle konsekvenser af ovennævnte udspil.

Visionen om Gødstrup som et stærkt hospital i Vest og en region i balance

Herning Kommune har støttet Region Midtjylland i strategien om etableringen af et nyt superhospital i Vest, ud fra et klart synspunkt om at sikre en region i balance mellem øst og vest.

Det er Herning Kommunes opfattelse at der med forslagene i omstillingsplanen og flytning af to så vitale specialer som blodsygdomme (hæmatologi) og brystkirurgi ændres kraftigt på forudsætningerne for visionen om Gødstrup som et fagligt stærkt ambitiøst hospital i Vest der dels kan balancere det regionale sundhedsvæsen og dels kan være en stærk partner i forhold til Universitetshospitalet i Skejby.

Herning Kommune oplever, at der med forslagene flyttes behandlingskapacitet fra Vest mod Øst, og finder det uacceptabelt, at man ikke i stedet forsøger at opruste kapaciteten i Vest med henblik på at stå som stærkt som muligt, bl.a. i kvalitetsøjemed, når indflytningen i Gødstrup om få år er en realitet.

Det er Herning Kommunes vurdering, at der med ovennævnte forslag vil være en klar risiko for, at grundlaget for et stærkt hospital i Vest svækkes. Herning Kommune er på borgernes vegne bekymret for om der - sammen med en besparelse til Hospitalsenheden Vest der er væsentlig større end for de øvrige hospitaler - fortsat vil være balance i Region Midtjyllands behandling af borgerne.

Det er endvidere Herning Kommunes opfattelse, at både hæmatologien og brystkirurgien er tæt forbundet med onkologien, som er placeret i Herning. Herning Kommune finder derfor at flytningen af de to specialer ikke er begrundet i faglige forhold om en bedre kvalitet, men nærmere er udtryk for et ønske om at sprede specialerne ud over regionen, hvorved en række borgere i Vest får noget længere til behandling end nødvendigt. Mere afgørende er dog, at mange borgere vil opleve usammenhængende patientforløb, som er stik imod hensigterne med sundhedsreformen. Dette synes at være i strid med koncernledelsens princip nr. 3 om **nærhed og tryghed**.

På landsplan forventes en øget aktivitet og oprustning af den kirurgiske kræftbehandling med Kræftplan III og ved at flyttet kirurgien fra Vest mod Øst vil udviklingen på området yderligere medvirke til at skævvride Øst/Vest balancen i Region Midtjylland, da den øgede aktivitet og lægefaglige udvikling flytter mod øst. En forventet stigningen i patienttilgangen på det cancerkirurgiske område vil ligeledes betyde, at flere patienter vil få behov for den tværfaglige indsats mellem specialerne.

I Region Midtjylland diagnosticeres årligt over 500 kvinder med brystkræft og en stor part af disse vil opleve usammenhængende behandling, såfremt brystkirurgien flyttes fra Hospitalsenhed Vest.

Derudover viser statistiske nøgletal fra Sundhedskvalitet.dk at borgerbetjeningen opleves af højere kvalitet på Hospitalsenheden Vest end på Randers Hospital, hvortil kirurgien ønskes flyttet. Dette opleves både ved højere tryghed ved udskrivelse, større medinddragelse og højere generel tilfredshed. Disse parametre er vigtige borgeroplevelser at fastholde for vores borgere i vest..

Derudover fremgår det Vest i forhold til Randers har færre skader under operation, kortere ventetid og større overholdelse af behandlingsfristerne. Alle parametre som har stor betydning for borgerne og den kommunale økonomi, da alle parametre påvirker det kommunale sygedagpengeområde. Umiddelbart virker forslaget som værende i modstrid med koncernledelsens princip nr. 2 om at **kvalitet** skal vægtes

Herning Kommune mener med ovenstående, at "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen" er temmelig kortsigtet, og at forslagene om flytning af hæmatologien og brystki-

rurgien fra Hospitalsenheden Vest både fjerner en del af fundamentet for Gødstrup og giver mere patienttransport og dårligere patientforløb uden at det giver bedre kvalitet.

Herning Kommune vil derfor gerne opfordre Region Midtjylland til kraftigt at gentænke forslagene om flytningen af hæmatologien og brystkirurgien som har stor sammenhængskraft både fagligt og for borgerne, der har behov for en sammenhængende behandlingsindsats.

Idet vi henviser til tidligere høringssvar fra Herning Kommune omkring hospitalsplan og den første COWI rapport omkring hospitalsplacering skal vi gøre opmærksom på, at Herning Kommunes helt afgørende forudsætninger bag disse svar, var en opbakning til de daværende tanker om en model baseret på at det nye Hospitalsenheden Vest skulle være et stærkt vestligt regionshospital, der kunne blive en stærk partner til Skejby. Med det nye forslag svækkes dette, hvilket Herning Kommune finder meget problematisk i forhold til de parametre, der skal sikre et stærkt, fagligt og ambitiøst vestligt placeret hospital.

Ligeledes i forhold til tidligere høringssvar (som også fremgår af de vedlagte bilag) har det været og er fortsat Herning Kommunes opfattelse, at der med henblik på at styrke tilliden til hospitalsvæsenet skal ske en styrkelse af den præhospitale indsats. De forslag der er i oplægget omkring reduktioner heri bør derfor skrinlægges

Herefter kommenteres en række konkrete nedslag i oplægget:

I omstillingsplanen peges på, at en af forudsætninger for at gennemføre besparelserne, er et stærk og forpligtigende samarbejde med kommunerne og praksissektoren.

- *Herning Kommune oplever det som positivt, at regionen fortsat vægter et stærkt samarbejde med kommunerne højt. Herning Kommune har dog en bekymring i forhold til, at vi som kommune fremadrettet vil få flere borgere udskrevet, som kræver kompleks sygepleje og ligeledes forudses flere sygeplejefaglige opgaver i forbindelse med, at mere behandling omlægges til ambulant.*

Derfor er der fra Herning Kommune naturligvis også en forventning om, at der i det fremadrettede samarbejde med regionen fortsat arbejdes efter opgaveoverdragelsesprincippet, som er aftalt i de forpligtende Sundhedsaftaler. Således det sikres, at kommunen kan følge med i forhold til at modtage nye opgaver – med hensyn til kapacitet, udvikling af kompetencer og prioritering af borgertilbud.

Ved reduktion af somatiske sengepladser, øges presset på de kommunale funktioner, samt på behandlingstiden for den enkelte patient pr. indlæggelse.

- *Herning Kommune ser med bekymring på nedlæggelse af somatiske sengepladser. Det er primært kommunens ældre borgere, der indlægges på disse sengepladser, og genindlæggelsesprocenten er i forvejen højere på dette område end vedrørende andre typer af indlæggelser.*
- *Desuden bør der være en opmærksomhed på, at der bliver flere ældre. Den ældre medicinske patient udgør en meget stor andel af forbruget af medicinske sengepladser, hvorfor der er en bekymring i forhold til, hvorledes den stigende gruppe af ældre skal modtage behandling, hvis kapaciteten begrænses.*

- *Der opleves allerede på nuværende tidspunkt overbelægning – hvilket netop kan motivere til accelererede forløb i forhold til medicinske patienter – og dermed genindlæggelser.*
- *Region Midtjylland ligger i 2009, sammenlignet med de øvrige regioner, lavest hvad angår den gennemsnitlige indlæggelsestid. Indlæggelsestiden har været faldende gennem de seneste år, hvorfor det kan problematiseres, hvorvidt indlæggelsestiden kan forkortes yderligere uden en stigning i antallet af genindlæggelser. Det er for borgerne meget u hensigtsmæssigt at blive indlagt og udskrevet efter kort tid med øget risiko for en genindlæggelse. På genindlæggelse ligger Region Midtjylland stadig højt, selvom der er sket en reduktion, som i resten af landet.*

En ændring af indsatsen for neurorehabiliteringen, hvor 20 rehabiliteringssenge foreslås flyttet fra Regionshospitalet Lemvig til Regionshospitalet Holstebro, Regionshospitalet Skive og Regionshospitalet Hammel Neurocenter.

- *Herning Kommune vil gerne tilskynde udvikling af kommunale neurorehabiliteringspladser som alternativ til pladser i hospitalsregi – efter § 239 i Sundhedsloven. Herning Kommune indgår gerne i dialog herom. Tilbuddet vil være et alternativ til indlæggelser og bør honorere at borgere i disse forløb, tilbydes neurorehabilitering i nærområdet.*

Rammebesparelse på 1 mio. kr. på Arbejdsmedicinsk Klinik i Herning, kan få konsekvenser for det udviklende samarbejde på tværs af sektorer og for den direkte borgerindsats og den forskning som er tilknyttet klinikken.

- *Set fra Herning Kommunes perspektiv er det vigtigt, at kapaciteten på det arbejdsmedicinske område fastholdes, da der ses et stigende antal borgere med arbejdsrelaterede symptomer og det tværsektorielle samarbejde og indsats på området, menes at kunne udbygges til gavn for arbejdsfastholdelse af borgere med arbejdsrelateret fravær.*

Der foreslås sammenlægning af administrative funktioner og servicefunktioner på det psykiatriske område pga. et højt serviceniveau sammenlignet med voksenpsykiatriske afdelinger.

- *Reduktion i personaleressourcer i børne- og ungdomspsykiatrien må ikke medføre længere sagsbehandlingstider. Som kommune opleveres der i dag ikke et højt serviceniveau, men lange ventetider. Herning Kommune mener umiddelbart at indsatsen på børneområdet er svær at sammenligne med indsatsen på voksenområdet. Set i et forebyggende perspektiv er det vigtigt, at børne- og ungeindsatsen prioriteres meget højt. Børne- og ungeindsatsen skal understøtte at disse unge kommer i tidlig behandling, så de ikke får kroniske symptomer som voksne.*

Der foreslår ændret mødeaktivitet og struktur i Psykiatri og Social til videomøder.

- *Herning Kommune kan kun opfordre til, at ordningen med videomøder, som foreslås indført i Psykiatri og Social, udbredes til alle områder i kommunikation med kommunerne, således medarbejderressourcerne udnyttes bedst muligt og der benyttes teknologiske hjælpemidler i samarbejdet.*

Stationær behandling omlægges til ambulant behandling. Ligeledes skal de fælles akutmodtagelser give mulighed for, at patienter færdigbehandles uden indlæggelse. Antallet af sengepladser skal reduceres.

Besparelser, der vurderes at få konsekvenser for Herning Kommune:

- 1) Kortere indlæggelsestid
- 2) Mere ambulant behandling
- 3) Reduktion i medicinske sengepladser
- 4) Produktiviteten i Hospitalsenheden Vest skal øges

1) Kortere indlæggelsestid:

Borgere vil blive udskrevet hurtigere kan have brug for mere kompleks sygepleje. Det betyder, at der skal være flere sygeplejefagligt uddannede til at varetage opgaven, hvilket medfører et øget udgiftspres i den kommunale sektor.

Ud fra et kommunalt økonomiskperspektiv vil det være dyrere at patienter udskrives tidligt efter accelererede patientforløb. Kommunen betaler pr. indlæggelse og ikke pr. dag.

2) Ambulant behandling:

Den ambulante behandling kan medføre, at flere borgere får brug for kompleks sygepleje i den kommunale sektor, hvilket medfører en øget udgift, det afhænger af hvilke typer patientforløb det handler om. Omlægning fra stationær til ambulant behandling kan ligeledes have positive økonomiske konsekvenser på den kommunale medfinansiering og Herning Kommune har derfor brug for at Region Midtjylland synliggør de økonomiske konsekvenser for den kommunale medfinansiering.

3) Reduktion i medicinske sengepladser:

Borgere vil blive udskrevet hurtigere og vil derfor have brug for mere kompleks sygepleje. Det betyder, at der skal være flere sygeplejefagligt uddannede til at varetage opgaven, hvilket medfører en øget udgift i kommunen

Ud fra et samfundsøkonomisk perspektiv er der perspektiver i, at borgerne udskrives hurtigt og behandles af kommunens hjemmepleje – etablering heraf vil medføre øgede udgifter for kommunerne, dog bør der være en opmærksomhed på en nedre grænse for indlæggelse og indhentes erfaringer på dette.

Ud fra et kommunalt perspektiv vil det være dyrere at patienter udskrives tidligt efter accelererede patientforløb. Kommunen betaler pr. indlæggelse og ikke pr. dag. Ud fra et borgerperspektiv er det meget u hensigtsmæssigt at blive indlagt og udskrevet efter kort tid med øget risiko for en genindlæggelse.

Region Midtjylland ligger, sammenlignet med de øvrige regioner, lavest hvad angår den gennemsnitlige indlæggelsestid. Indlæggelsestiden har været faldende gennem de seneste år, hvorfor det kan problematiseres, hvorvidt indlæggelsestiden kan forkortes yderligere uden en stigning i antallet af genindlæggelser.

4) Øget kommunal medfinansiering:

Der forudses en øget udgift til kommunal medfinansiering. I forhold til prioriteringer af effektive behandlinger forudses en længere ventetid på mere komplicerede behandlinger. En konsekvens vil være, at borgere vil være væk fra arbejdsmarkedet i længere tid – hvilket vil betyde en forlængelse af sygedagpengeperioden. Ligeledes har Herning Kommune brug for oplysninger om hvorvidt produktivitetsstigning forudsættes gennem flere patientforløb som vil medføre et øget pres på den kommunale medfinansiering.

Herning Kommune vil gerne stille sig til rådighed for det tætte og forpligtende samarbejde og ser frem til, at Region Midtjylland prioriterer samarbejdet gennem udvikling af det nære sundhedsvæsen med den kommunale aktør og det forpligtende samarbejde gennem Sundhedsaftalerne, Sundhedslovens muligheder for samarbejde på tværs af sektorerne og fokus på behandling af borgerne i Vest.

Med venlig hilsen



Lars Krarup

3.1

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Dato: 17-01-2011
Sagsnr.: 044711-2009
Henv. til: Anders Kjærulff
Tlf.: 9611 4101

Høringssvar fra Holstebro Kommune.

Holstebro Kommune fremsender hermed høringssvar i forhold til det oplæg til besparelser, som koncernledelsen i Region Midtjylland har præsenteret den 10. januar 2011 ("Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland").

Først vil vi gøre opmærksom på at høringsperioden har været ualmindelig kort, og at den bl.a. ikke har gjort det muligt med en politisk behandling i Holstebro Kommune.

Dernæst er der følgende overordnede bemærkninger til høringsmaterialet:

Det udarbejde besparelsesoplæg er på mange måder bekymrende.

For det første er det ganske overraskende, at der fremkommer forslag om at nedlægge akutlægebiler og de sygeplejerske bemandede akutbiler bl.a. i Holstebro og Lemvig, og erstatte dem med paramedicinerbemandede ambulancer.

Dette ses klart som en nedprioritering af akutberedskabet i det nordvestjyske område, hvilket findes stærkt forunderligt set i lyset af, at de 3 kommuner og regionen netop har været i forhandlinger om at ansøge om midler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets "600 mio. kr. pulje" med henblik på at kunne styrke såvel den præhospitale indsats (bl.a. via first responders-ordninger og ambulanceberedskab til Struer), som at forbedre de nære sundhedsløsninger for borgerne i Nordvestjylland. Den helikopterordning som Region Midtjylland har søgt om midler til fra "600 mio. kr. puljen" har udelukkende været lanceret som en overbygning på det eksisterende akutte beredskab, og ikke som en mulighed for at kunne omlægge det eksisterende beredskab.

For det andet har Holstebro Kommune klart tolket den aftale der er indgået mellem Regeringen og Dansk Folkeparti den 8. juni 2010 "om udmøntning af midler til nære sundhedstilbud i udkantsområder og lægehelikopterordning" således, at de nuværende akutfunktioner på Regionshospitalet i Holstebro "*.. opretholdes indtil det nye akuthospital i Gødstrup er etableret, med mindre opgaverne overgår til det fuldt udbyggede sundheds- og akuthus*" (fra aftalens bilag 1, side 2).

BORGMESTERKONTORET

Sekretariatet

Rådhuset - 7500 Holstebro - Tlf: 9611 7503 - Fax: 9611 7002
Hjemmeside: www.holstebro.dk - E-post: kommunen@holstebro.dk
CVR: 29189927

Derfor er det meget overraskende at erfare, at den hæmatologiske afdeling på Regionshospitalet i Holstebro skal nedlægges og samles på Regionshospitalet i Viborg og i hospitalsenheden i Århus.

Det er vurderingen, at en flytning af den hæmatologiske afdeling samt en lukning af den det akutte modtageafsnit samlet set vil betyde, at der ikke længe er basis for en bæredygtig medicinsk afdeling på Regionshospitalet i Holstebro. Dette vil på flere måder være i direkte modstrid med den aftale, der er indgået mellem Regeringen og Dansk Folkeparti.

Desuden virker det forunderligt at flytte en så stor og bærende funktion fra Hospitalsenheden Vest, samtidigt med at der tegnes streger til et såkaldt supersygehus. Hvor er den fornuftige sammenhæng?

Nedlæggelsen af Hæmatologisk Afdeling og af den mammakirurgiske funktion på sygehuset i Holstebro vil blot give endnu længere afstande til i forvejen hårdt prøvede nordvestjyder. Afstanden til behandling – herunder den livreddende – vil øges, og den fremadrettede rekruttering til såvel praksissektor som somatiske afdelinger vil blive vanskeliggjort af, at hospitalerne får en smallere profil. Endelig vil svækkelsen sandsynligvis medføre et tab af arbejdspladser og en frygt for fortsat opretholdelse af sundhedsprofessionsuddannelser i regi af VIA University College i Holstebro.

Konkret er der følgende kortfattede kommentarer til elementer i det fremlagte besparelsesforslag:

1. Nedlæggelse af akutlægebil samt akutbil i Holstebro og Lemvig.

Nedlæggelse af akutlægebiler og akutbiler i Holstebro og i i Lemvig er en ganske uacceptabel løsning, og som er stik imod det grundlag, som etableringen af et nyt hospital i Gødstrup har været lanceret på, nemlig en fastholdelse – og på sine steder udbygning af – akutindsatsen.

Udover et reelt løftebrud overfor den nordvestjyske befolkning, vil den reelle effekt blive, at hele akutindsatsen og sundhedsbetjeningen i det nordvestjyske område svækkes, idet den hurtige og kompetente hjælp, der skulle afhjælpe de lange afstande til Gødstrup, nedjusteres, idet indsatsmulighederne på skadestedet de facto forringes jf. kompetenceområder.

2. Opsigelse af aftaler med kommuner om 112-ordninger i hjemmeplejen.

En del af den forudsætning, som har været til grund for samspillet mellem Region Midtjylland og Lemvig, Struer og Holstebro kommuner for en ansøgning til "600 mio. kr. puljen" har været, at akutberedskabet kunne opretholdes og udbygges.

BORGMESTERKONTORET

Sekretariatet

Rådhuset - 7500 Holstebro - Tlf: 9611 7503 - Fax: 9611 7002

Hjemmeside: www.holstebro.dk - E-post: kommunen@holstebro.dk

CVR: 29189927

Derfor er det dybt forundrende, at der lægges op til en nedlæggelse af den såkaldte 112-ordning, som netop er en del af garantien for, at borgere i yderområderne (bl.a. Thyborøn og Harboøre, Thyholm og Husby og Thorsminde) kan opretholde en vis grad af reel tryghed. I en lang række tilfælde har denne ordning vist sit værd og sin betydning. Det stillede forslag ses som en forringelse af det samlede akutberedskab. De regionale forskelle der således søges nivelleret i regionens forslag tager ikke seriøse hensyn til fysiske afstande i meget tyndt befolkede områder i regionen – det stillede forslag vil klart forringe situationen i forhold til i dag.

3. Nedlæggelse af fødeafdelingen i Holstebro

Det må konstateres, at servicen for uge familier i Nordvestjylland vil blive forringet allerede nu, før Gødstrup står færdig. Dette vil berøre ca. 1000 familier, som årligt får hjælp til fødsel på Regionshospitalet i Holstebro.

Holstebro Kommune er stærkt bekymret for den betydning, som denne åbenlyse forringelse vil få for børnefamilierne i Nordvestjylland – og på sigt for mulighederne for at gøre det attraktivt at tiltrække nye børnefamilier til det nordvestjyske område.

4. Nedlæggelse af Hæmatologisk Afdeling på Regionshospitalet i Holstebro

Der er tale om en stor og velfungerende afdeling, som ikke blot flyttes væk fra Holstebro, men som flyttes helt væk fra Hospitalsenheden Vest.

Er nævnt ovenfor; bekymringen går bl.a. på den sammenhæng, som den hæmatologiske afdeling har til andre afdelinger. En lukning vil betyde at patientforløb klart forringes for (nord)vestjyder.

Med denne løsning svækkes det kommende supersygehus i Gødstrup på et væsentligt speciale.

5. Fjernelse af mammakirurgien

Det er meget vanskeligt at læse i forslaget (øverst side 26), om det er den kirurgiske del af mammaindsatsen der flyttes fra Regionshospitalet i Holstebro, mens fastholdelsen af screening, undersøgelse og efterbehandling i "Vest" vil udgå fra Regionshospitalet i Holstebro. Det forventes vi.

Udover betydningen for patientforløb ved at flytte de mammakirurgiske indgreb til Randers, vil både Regionshospitalet – og hele Hospitalsenheden Vest – blive svækket, ikke mindst fordi der er tale om en højt profileret og kvalificeret afdeling, som tilmed er placeret i nye og velfungerende samt indbydende lokaler.

Med denne løsning svækkes det kommende supersygehus i Gødstrup på yderligere et væsentligt punkt.

BORGMESTERKONTORET

Sekretariatet

Rådhuset - 7500 Holstebro - Tlf: 9611 7503 - Fax: 9611 7002

Hjemmeside: www.holstebro.dk - E-post: kommunen@holstebro.dk

CVR: 29189927

6. Flytning af neurorehabiliteringstilbuddene i Hospitalsenheden Vest fra Lemvig til Holstebro + 2 andre sygehuse.

Holstebro kommune har netop i ansøgningmaterialet til "600 mio. kr. puljen" erklæret sin støtte til opretholdelse af det velfungerende neurorehabiliteringsafsnit på Lemvig Sygehus. Den oprindelige plan har været, at denne funktion skulle flyttes til DNV-Gødstrup, når bygninger til dette formål står færdig i Gødstrup.

Ved at flytte 5 senge til den nye hospitalsenhed omkring Skive-Viborg-Hammel-Silkeborg, er dette et tredje punkt, hvor DNV-Gødstrup svækkes inden "spaden er stukket i jorden".

Udover ovenstående skal – for en god ordens skyld – nævnes, at såvel samling af Øre-Næse-Hals-afdelingerne to steder i regionen, bl.a. på Regionshospitalet i Holstebro samt hjemtagelse af opgaver fra andre regioner på Øjenafdelingen i Holstebro muligvis vil være med til at styrke Hospitalsenheden Vest, afhængigt af hvorledes ledelses- og aktivitetsniveauet på satellitfunktionen i Viborg fastlægges. Det samme gør sig gældende vedrørende en samling af den medicinske onkologi i Herning.

Derimod ser Holstebro en svækkelse af Hospitalsenheden Vest ved hhv. nedlæggelse af den Klinisk Mikrobiologiske Afdeling og den Klinisk Immunologiske Afdeling, begge i Herning.

Holstebro Kommune ser med tilfredshed på, at der kommer et nyt ambulanceberedsskab i Struer, om end selve betegnelsen – "lavaktivitetsberedskab" – dog virker bekymrende for omfang og seriøsitet. Vi forventer som minimum et dagligt bemandet ambulanceberedskab.

Endelig ser de administrative besparelser ud til at kunne få indflydelse på regionshusene, bl.a. det i Holstebro. Fra Holstebro Kommune vil udmøntningen af denne besparelse blive fulgt meget nøje.

Med venlig hilsen

H. C. Østerby
borgmester

Lars Møller
kommunaldirektør

BORGMESTERKONTORET

Sekretariatet

Rådhuset - 7500 Holstebro - Tlf: 9611 7503 - Fax: 9611 7002
Hjemmeside: www.holstebro.dk - E-post: kommunen@holstebro.dk
CVR: 29189927

Høringssvar fra Samsø Kommune vedr.
Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland
Koncernledelsens oplæg 10. januar 2011

Samsø Kommune har foreløbigt følgende administrative kommentarer til ovenstående oplæg:

- Det er Samsø Kommunes opfattelse, at de påtænkte besparelser vil medføre nedsat sengekapacitet, hvilket vil betyde færre indlæggelser og hurtigere udskrivelser. I forvejen har RM på landsplan det gennemsnitligt laveste antal sengedage ved indlæggelser. Et faktum, som sætter den kommunale hjemmepleje under pres. En nedsættelse af sengekapaciteten vil betyde yderligere pres på den kommunale hjemmepleje, uden at der gives kompensation for dette. Endvidere vil Samsø Kommune gøre opmærksom på sin bekymring for den ældre medicinske patients fremtidige behandlingsbehov.
- Der foreslås på laboratorieområdet, at centrifugeringsordningen med praktiserende læger opsiges. Samsø Kommune gør hermed opmærksom på, at der gør sig specielle behov gældende i kraft af, at vi er en ø-kommune. Hvis de praktiserende læger ikke længere kan centrifugere blodprøver, vil det ikke være muligt at tage disse prøver på øen, da den lange transporttid til nærmeste laboratorium betyder, at prøven ikke kan analyseres. En sådan ordning vil medføre, at det vil være nødvendigt at henvise borgere til fastlandet til blodprøvetagning til gene for borgeren og med ekstraudgifter til transport til følge. Udgifter som skal finansieres af regionen.

Venlig hilsen

Alice Steenor
Driftsforvaltningschef
Samsø Kommune

Regionsrådet i Region Midtjylland
Skottenborg 28
8880 Viborg

17. januar 2011

Til Regionsrådet

Silkeborg Kommune har noteret sig de konsekvenser, som det administrative spareforslag for Regionen har for sundhedsvæsenet generelt og Regionshospitalet i Silkeborg i særdeleshed.

Silkeborg Kommune appellerer til, at Regionsrådet holder fast i de fastlagte strategier og linjer, som hospitalsplanen fra 2008, akutplanen m.m. er baseret på.

Sundhedsvæsenet skal, som alle øvrige velfærdsområder, effektiviseres og omstilles til fremtidens udfordringer. Indførelse af døgndækkende lægebil i Silkeborg i stedet for akutmodtagelse og skadestue og omstilling af Medicinsk Afdeling til Center of Excellence er da også initiativer, som fører Regionshospital Silkeborg (RHS) ind i fremtiden, som et stærkt udviklingsorienteret hospital.

Vores opfordring er: Hold fast i jeres hidtidige strategiske sigtepunkter!

- **Fasthold lægebilen i en så stor og befolkningstæt kommune som Silkeborg.**

Lægebilen har i høj grad bidraget til genopbygning af borgernes følelse af tryghed efter nedlæggelse af den akutte modtagelse. Det har vist sig, at den hurtige hjælp fra lægebemandede akutbiler har reddet langt flere mennesker fra død eller alvorlige og langvarige sygdomsforløb end forventet.

- **Bevar Intensivafdelingen i sin nuværende form**

Med fjernelse af Intensivafdelingen i sin nuværende form vil Regionsrådet fjerne vigtige dele i fundamentet for et fuldt funktionsdygtigt CoE og grundlaget for ortopædkirurgien. Dermed risikerer man at gå glip af den både økonomiske og menneskelige gevinst, der er i omlægning til langt mere ambulant behandling på det medicinske område, som er målet med CoE.

Såvel i lægefaglige som i sundhedsøkonomiske kredse er der stor enighed om, at RHS med CoE viser vejen til en langt mere effektiv behandling af den voksende gruppe af ældre med kroniske medicinske sygdomme. Silkeborg Kommune er

bekymret for om de foreslåede ændringer af Intensivafdelingen vil kunne forhindre den generelle omstilling i hele regionen som følge af CoE.

- **Undgå voldsom reduktion i de medicinske sengepladser**

Forslaget indebærer en markant nedgang i antal medicinske senge i Silkeborg og vi ved, at medicinske sengepladser er afgørende for CoE. Endvidere er vi bekymrede for, at en så stor og pludselig reduktion i antallet af medicinske pladser vil få negativ betydning for særligt de ældre medicinske patienter. Alt andet lige, vil dette betyde et stort opgavepres på kommunerne, som vil være vanskeligt at løse på kort sigt.

Vi er derfor bekymrede for, om den sundhedsaftale om planlagt opgaveoverdragelse, som Regionsrådet og Silkeborg Kommune har indgået, vil kunne overholdes.

- **Bevar Silkeborg som fødested**

Vi vil også pege på, at nedlæggelse af fødeafdelingen betyder, at rigtig mange gravide og fødende får langt til deres fødested, hvilket igen betyder utryghedsfølelse hos mange borgere. Samtidig frygter vi, at den samlede kapacitet ikke kan imødekomme behovet hos de fødende.

- **Lokal ledelse er vigtig**

Silkeborg Kommune har som udgangspunkt ikke nogen bemærkninger til forslag om justering af ledelsesstruktur på hospitalerne. Vi finder det dog vigtigt af hensyn til den lokale udviklingskraft, at der fortsat er en synlig og entydig ledelse på RHS.

Det hidtidige arbejde med udvikling af CoE har styrket og målrettet samarbejdsrelationerne mellem RHS og Silkeborg Kommune, til stor gavn for patienterne. Dette frygter vi kan gå tabt, hvis spareplanen gennemføres i sin nuværende form.

Vi ser frem til en krævende og fremadrettet politisk proces, som vi fra Silkeborg Kommune vil bidrage aktivt og konstruktivt til.

Venlig hilsen



Hanne Bæk Olsen
Borgmester



SKIVEKOMMUNE

Regionsrådet
Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Den 17. januar 2011

Høringssvar vedrørende besparelsesforslag på sundhedsområdet

Skive Byråd anerkender, at nødvendigheden af økonomiske reduktioner stiller Regionsrådet overfor en uhyre vanskelig opgave. Med dette udgangspunkt har Skive Byråd følgende bemærkninger:

Regionshospitalet Skive har været hårdt ramt i stort set alle foregående sparerunder såvel i Viborg Amt som Region Midtjylland, og Skive Byråd har med bekymring fulgt denne udvikling.

Skive Byråd noterer derfor med tilfredshed, at Sundhedshuset i Skive fortsat er et højt prioriteret projekt, og at de funktioner, der er essentielle for Sundhedshuset er bevaret i det nuværende spareforslag.

Det er uhyre væsentligt for Skive Kommune, at Regionshospitalet Viborg bevarer sin status som fuldt udbygget akutsygehus, der kan danne kernen i hospitalsbetjeningen af borgerne i området.

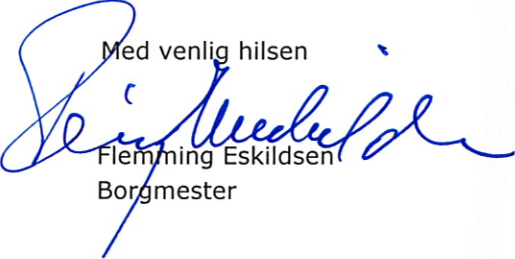
Skive Byråd finder det samtidig af afgørende betydning for udviklingen af Sundhedshuset i Skive, at der fastholdes et fagligt kraftcenter omkring neurologi og neurorehabilitering på de midtjyske hospitaler.

Skive Byråd vil i den sammenhæng henlede opmærksomheden på, at der bygningsmæssigt er mulighed for at udvide med væsentligt mere end 3 pladser på neurorehabiliteringsområdet i Skive.

Det er Skive Byråds opfattelse, at en nærmere analyse vil vise betydelige faglige og økonomiske gevinster ved at samle de eksisterende neurorehabiliteringspladser på Regionshospitalet Skive, frem for at oprette en ny afdeling i Holstebro med kun 15 pladser.

Endelig bemærker Skive Byråd, at forslaget om større dækningsområder for akutlægebilerne vil forringe tilbuddet til borgerne i Skive Kommune.

Med venlig hilsen


Flemming Eskildsen
Borgmester


Inglev Jensen
Direktør

Skive Byråd
Skive Rådhus

Torvegade 10
7800 Skive
Tlf: 9915 5500
Fax: 9915 5777
CVR-nr.: 29189579
sas-forv@skivekommune.dk
www.skive.dk

Reference.: 779-2010-48156

Henvendelse til:
Trine Brøcker
Direkte tlf. 9915 6667
trbr@skivekommune.dk



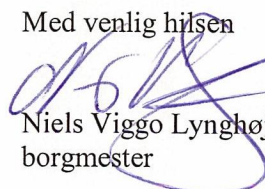
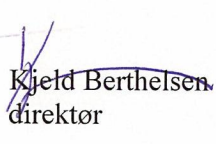
Region Midtjylland
att.: Regionsrådet
Skottenborg 26
8800 Viborg

Høringssvar fra Struer Kommune

Struer Kommune skal hermed meddele, at man tilslutter sig det af Holstebro Kommune fremsendte høringssvar af 17. januar 2011 vedr. oplæg til besparelse i Region Midtjylland.

Struer Kommune skal dog understrege, at man ikke kan acceptere et nyt ambulanceberedskab i Struer med status af "lav-aktivitetsberedskab", hvilket Struer Kommune også har fremført i den fælles ansøgning fra 600 millioner kroners puljen til Indenrigs- og Sundhedsminister Bertel Haarder.

Med venlig hilsen

 / 
Niels Viggo Lynghøj / Kjeld Berthelsen
borgmester / direktør

DATO
18-01-2011

JOURNALNUMMER
29.30.08-G00-1-11

RÅDHUSET, SEKRETARIATET
ØSTERGADE 15, 1. SAL, INDGANG B
7600 STRUER

E: SEKRETARIATET@STRUER.DK
F: 96 84 81 19
T: 96 84 81 14

Kopi til borgmester H. C. Østerby, Holstebro Kommune
Kopi til borgmester Erik Flyvholm, Lemvig Kommune

Struer Kommune bruger it i sagsbehandlingen. Derfor skal kommunen følge persondataloven og gøre dig opmærksom på dine rettigheder efter denne lov: Når kommunen indsamler og/eller behandler personoplysninger om dig, har du ret til at få indsigt i disse oplysninger og gøre indsigelse, hvis oplysningerne er forkerte. Kommunen skal slette/ændre forkerte oplysninger. Vil du vide mere om persondataloven, kan du læse en udførlig vejledning på Datatilsynets hjemmeside: www.datatilsynet.dk



Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Att.: Formand Bent Hansen

BORGMESTEREN

Rødevej 3, 1.
DK-8800 Viborg

borgmestersekretaria-
tet@viborg.dk
www.viborg.dk

Kære Bent Hansen

Dato: 17. januar 2011
Sagsnr.: 2009/43277

Direkte tlf.: 87 87 80 00

Med henvisning til det af Region Midtjylland udsendte oplæg "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland – Koncernledelsens oplæg", vil jeg hermed på Viborg Kommunes vegne kommentere oplægget.

Viborg Kommune har naturligvis forståelse for problemstillingen i forhold til det udgiftspres, som også Region Midtjylland står overfor, og som begrundet store dele af "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland".

Viborg Kommune anerkender på den baggrund, at de foreslåede besparelser i væsentligt omfang er fundet ved at samle funktioner og dermed både opnå en fortsat høj kvalitet i behandlingen og en endnu mere effektiv udnyttelse af ressourcerne. Det er samtidig meget væsentligt at fastholde, at besparelserne bør ske under hensyntagen til solide faglige vurderinger og ikke gennem anvendelse af f.eks. grønt-høstermetoder.

Viborg Kommune anerkender ligeledes, at der er en række faglige forhold, der begrundet flytning af opgaver mellem regionshospitalerne, men det ligger Viborg Kommune stærkt på sinde, at der sikres et solidt, fremtidssikret og bæredygtigt hospitalsvæsen - også for de mange borgere, der bor i den midterste del af Region Midtjylland.

Viborg Kommune ser med bekymring på konsekvenserne af de foreslåede besparelser for borgerne i den midterste del af Region Midtjylland.

Viborg Kommune ser med bekymring på, at Regionshospitalet i Viborg, med det store optageområde, som hospitalet dækker, og med de funktioner et hospital i den størrelsesorden skal have, foreslås frataget specialer.

Det gælder særligt forslagene om, at:

- Aktiviteterne på øre-næse-halsafdelingen på Regionshospitalet i Viborg flyttes til Holstebro.
- Det onkologiske afsnit på medicinsk afdeling på Regionshospitalet i Viborg flyttes til Herning.
- Klinisk mikrobiologisk afdeling flyttes fra Regionshospitalet i Viborg til Skejby
- Klinisk immunologisk afdeling flyttes fra Regionshospitalet i Viborg til Skejby.

Med fjernelse og beskæring af disse specialer sker der en forringelse af det faglige fundament i hospitalsbetjeningen i den midterste del af Region Midtjylland. Der er i "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland" en tendens til at hospitalsbetjeningen tilgodeses i den vestlige og den østlige del af Region Midtjylland.

Hospitalsvæsenet i Region Midtjylland skal være *hele regionens* hospitalsvæsen, og Viborg Kommune ser med stor betænkelighed på, at flere elementer i omstillingsplanen ikke tilgodeser den midterste del af Region Midtjylland..

Også indenfor det medicinske område, ser Viborg Kommune med bekymring på de besparelser, der foreslås på Regionshospitalet i Viborg.

Gennem de seneste år er den medicinske sengekapacitet på Regionshospitalet i Viborg i forvejen blevet nednormeret. Den reducerede kapacitet indenfor det medicinske område vil kunne medføre flere genindlæggelser, mere opgaveglidning og et endnu større pres på særligt den kommunale ældrepleje.

Viborg Kommune har derfor en forventning om, at Region Midtjylland inddrager Viborg Kommune i drøftelser vedrørende konsekvenser af en eventuel nednormering indenfor det medicinske område.

Viborg Kommune er ligeledes stærkt bekymret for forslaget om nedlæggelse af akutbilen i Karup. Der er ingen tvivl om, at der er et væsentligt behov for akutbilen i Karup, og dens berettigelse er tydelig for enhver.

Viborg Kommune ser frem til, at Regionshospitalet i Viborg kommer til at huse den fusionerede hospitalsledelse og -administration efter fusionen mellem Regionshospitalet i Viborg, Silkeborg og Hammel Neurocenter. Det er helt centralt, at den fusionerede hospitalsledelse sikres mulighederne for at drive et fremtidssikret, vel-fungerende og bæredygtigt hospitalsvæsen til gavn for borgerne i den midterste del af Region Midtjylland.

Derfor vil Viborg Kommune endnu engang udtrykke bekymring ved de foreslåede flytninger af specialer fra Regionshospitalet i Viborg.

Viborg Kommune ser derfor frem til den fortsatte politiske dialog om fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland.

Med venlig hilsen



Søren Pape Poulsen
Borgmester

15. december 2010

Kommunikation af Regionens spareplaner til kommunerne primo 2011.

Nedenfor er udarbejdet et forslag til plan for kommunikation med kommunerne i perioden 26. januar – 23. februar 2011 om Region Midtjyllands spareplaner.

Sundhedskoordinationsudvalget

Der er aftalt, at der skal afholdes et ekstraordinært møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 26. januar i forlængelse af studietur til Stockholm november 2010.

På mødet orienteres Sundhedskoordinationsudvalget om Region Midtjyllands spareplaner.

Kontaktudvalget for Sundhedsstyregruppen

Der er arrangeret et ekstraordinært møde om Region Midtjyllands spareplaner den 4. februar kl. 8.30.

Sundhedsstyregruppen

Ordinært møde den 4. februar kl. 10.30 – 13.30

På mødet gives en orientering om regionens spareplan på tværs af hospitalsenheder m.v.

I det der er tale om, at spareplanen går på tværs af hospitalsenheder og er et fælles ledelsesudspil fra koncernledelsen i Region Midtjylland vil den væsentligste del af orienteringen i forhold til kommunerne skulle foregå i sundhedsstyregruppen, hvor almen praksis, alle 19 kommuner og alle 7 hospitaler er repræsenteret

Klyngestyregrupperne

Den 4. februar kl. 12. 00 i relation til sundhedsstyregruppens møde gives mulighed for, at hospitalerne kan afholde klyngemøder om RM's spareplaner. Alternativt afholder hospitalerne ekstraordinært klyngemøde inden den 23/2 2011.

Dette gælder både indenfor somatikken og psykiatrien.