

Oversigt over høringssvar til forslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland

Den 22. april 2010

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
1	Favrskov Kommune	22. marts		Ingen bemærkninger til planen.
2	Århus Universitetshospital, Århus sygehus	26. marts	Blodtransfusion	Bakker generelt fuldt op om planen. Indvender dog at akutplanen lægger op til et nødlager af universalt donorblod i Lemvig, men da blodtransfusioner kun skal anvendes i akutte livstruende situationer, og disse skal transporteres direkte til fælles akutmodtagelse, vil man kunne klare sig med andre væsker.
3	Poul Erik Buchholtz	6. april	Helikopter	Et tilstrækkeligt akutberedskab forudsætter en helikoptertjeneste, der er tilgængelig døgnet rundt. Samtidig skal der sikres samme hurtige adgang til trombolyselbehandling som i resten af regionen.
4	Heinrich Søndergaard Nielsen, Thyborøn	7. april	etablering af privat akutbil	Forslag om at etablere en privat akutbil med base hos Cheminova, som ligger nogenlunde midt mellem Thyborøn og Harboøre. Endvidere foreslås at aflønning sker i samarbejde med kommunen, og at der kan etableres en støtteforening, der kan hjælpe til finansieringen.
5	Allan Pedersen, Holstebro	7. april	paramedicinere	Allan Pedersen efterlyser flere paramedicinere i stedet for speciallæger. Ifølge ham er der ingen evidens for, at bemanning med læger i forhold til paramedicinere gør andet end en negativ økonomisk forskel. Samtidig mener han, at såfremt 25 % af akutpatienterne kan færdigbehandles af en anæstesi-læge i eget hjem, havde det været tilstrækkeligt at sende en paramediciner, men Region Midtjylland har fastsat retningslinjer for paramedicinernes funktioner, der ligger under deres evner. Endelig undrer han sig over, at der i Region Midtjylland er to medikamenter, der ikke kan gives af paramedicinerne i ambulancerne.
6	Hans Holmsgaard, Thyborøn	7. april	Responstider, servicemål og helikopter	Der er ikke tryk i Nordvestjylland. Hans Holmsgaard efterspørger responstider for ambulancer til Thyborøn. Og dernæst spørger han, hvornår regionen kan efterleve deres servicemål for Thyborøn, og hvorfor der går 1½ år, før der tages stilling til en lægehelikopter.
7	Hanne Søby, Holstebro	13. april	Gødstrup	Hanne Søby synes ikke, at placeringen i Gødstrup er i orden. Og hun tror ikke, at akuthus i Lemvig vil fungere, og derfor vil det blive sparet væk.
8	AM Steffensen, Holstebro	13. april	Gødstrup, rekruttering	Anne Marie Steffensen mener, at akutplanen er ubrugelig, da der ikke kan findes læge til Lemvig. Samtidig er der for langt til ordentlig hjælp, så hun vil have storsygehuset flyttet længere nordpå.
9	Elsebeth Norlén, Thyborøn	13. april	Ros til akutplan	Elsebeth Norlén og hendes mand bruger meget fritid i Thyborøn, og finder at forslaget om akutplanen indebærer en rigtig og kompetent behandling.
10	Region Nordjylland	7. april		Ingen bemærkninger til planen.
11	Kristen Broe, Thyborøn	12. april	Utryghed ved akutplan	Kristen Broe mener, at udtrygheden i området skyldes tidligere tiltag med færre ambulancer til rådighed, nærmest lukket akutmodtagelse i Holstebro, uvished om helikopter kommer eller ej, de omtalte evt. lukninger af Lemvig eller Skive.
12	Henning Juhl Christensen, Lemvig	12. april	Gødstrup	Henning Juhl Christensen er meget tilfreds med, at det bruges 4 mia. kr., som kunne bruges til at holde sygehus i Holstebro og Herning godt kørende. Ifølge ham er der ingen udover dem bag beslutningen, der ønsker et sygehus i "Dødstrup".
13	Marie og Niels Hosbond, Lemvig	12. april	Skepsis ved akutplan, fødsler	Marie og Niels Hosbond er utilfredse med, at akuttilbudet består af sygeplejerske og halve læger. De hæfter sig også ved, at med nedlæggelse af akuthospital i Holstebro vil det være forbudt at føde i et område på størrelse med Sjælland.
14	Bøvlinghusgruppen, Bøvlingbjerg	12. april	Almen praksis, helikopter	Gruppen savner bud på, hvad regionen vil iværksætte for at kunne bevare den del af akutberedskabet, som vedrører almen praksis, herunder en beskrivelse af en konkret indsats til at bevare og udvikle de eksisterende lægepraksisser. Gruppen kommer selv med et forslag til et tværfaglig "Bøvlinghus".
15	Martin Helligsø, Thyholm	9. april	Afstande, helikopter	Centralisering og lang afstand til sygehus får Martin Helligsø til at føle sig som andenrangsborger i Danmark. Han mener, at de alvorligste sygdomstilfælde kræver, at behandlingen er nærmest. Endelig frygter han, at økonomien i akutplanen løber af sporet og spørger om, helikoptererne overhovedet kan flyve i mørke, tåge og sne.
16	Anni Lomborg og Knud Munk Jensen, Harboøre	11. april	Afstande, Gødstrup og helikopter	Anni Lomborg og Knud Munk Jensen mener ikke, at betjeningen bliver forbedret, da akuthuset og akutklinik svarer til ordinære lægehuse. Løsningen er at bygge storsygehuset ved Holstebro. Dernæst stiller de spørgsmål ved helikopteren. Hvornår kommer den? Placering? Bemanning? De ser kun akutplanen med det formål for øje at frigive penge til byggeriet i Gødstrup. Siden 2008 har der været 90 km til akutmodtagelse, og de mener, det har kostet menneskeliv.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
17	Dansk Sygeplejeråd, Kreds Midtjylland	14. april	Ros til akutplan, præhospitale beredskab, behov for informations-kampagne	Rådet roser planen for en række positive forslag. Dog er de ikke bekendt med en faglig begrundelse for forslaget om sygeplejerskebetjent analyseambulatorium i akuthuset og peger i den forbindelse på problemer på Samsø Sygehus. I forhold til kroniske patienter foreslår rådet, at Akuthuset kan udbygge tilbud med lettere ambulatorieydelser som "fremskudte funktioner" for medicinske afdelinger. Med hensyn til det præhospitale beredskab finder rådet det uacceptabelt, hvis der i forbindelse med ens retningslinjer for akutbiler, ligger et forslag om en ændring af de eksisterende præhospitalesordninger i det gamle Rinkjøbing Amt, hvor anæstesisygeplejersker og redderuddannet personale sammen rykker ud. Slutteligt lægger rådet vægt på at inddrage lokalbefolkningen i stort omfang, eksempelvis ved informationsmøder og tilbud om førstehjælpsuddannelse.
18	Samtlige praktiserende læger i Lemvig, Struer og Holstebro kommune	14. april	Skepsis ved akutplan, pres på praktiserende læger	Lægerne bifalder sygeplejerskernes behandling af småskader, men den lægefaglig backup bør ske af sygehuset læger. De ser generelt akutplanen som en glidebane af opgaver, de gerne vil takke nej til. For det første finder de det fagligt uforsvarligt at påtage sig "meget vagt definerede opgaver i Lemvig akutklinik." De vil ikke tage ansvaret for behandling af patienter, de én gang har meldt til akutmodtagelsen. På grund af det område de dækker, vil de heller ikke være konstant tilstede i konsultationen, og derfor vil de ikke tage ansvaret for patienter i hvilestole. Derudover finder de det urealistisk, at flere borgere kan behandles på akutklinik i stedet for sygebesøg. Ifølge lægerne vil en fast binding af vagtlægen til Lemvig betyde, at de må have flere i vagt. Og oveni en i forvejen større vagtbelastning, vil det med sikkerhed betyde, at flere læger over 60 år vil udtræde af vagten og dermed give større belastning til yngre kolleger. Overordnet ser de kritisk på den strukturændring, der er påbegyndt, uden man har den præhospitale fase implementeret, og de mener ikke, at deres
19	HMU ved Regionsrådssekretariatet Randers og Grenaa	14. april		Ingen bemærkninger til planen
20	Karin Bejer	13. april	Gødstrup, uddannelse af ambulancereddere	Karin Bejer mener, at Holstebros akutfunktion skal bestå, indtil Gødstrup er bygget. Samtidig efterlyser hun, at ambulancefolk uddannes til at give blodfortyndende medicin.
21	Birthe Kirkeby Madsen, Struer	14. april	Afstande, Gødstrup	Akuthus og akutklinik er lappeløsning. Den rigtige placering af et storsygehus er Holstebro syd (Nybo - Halgårde)
22	Psykiatri- og socialledelsen, Region Midtjylland	14. april	Psykiatrien er glemt i akuthuset og akutklinikken	For psykiatriske patienter er lang transport ikke kun fysisk belastende, men kan være nærmest en uoverkommelig belastning. Derfor opfordrer psykiatri- og socialledelsen til, at psykiatriske problemstillinger tænkes ind i forhold til Akuthuset i Lemvig og Akutklinikken i Holstebro.
23	Mikael Bramsen, Fjand	14. april	Er Nordvestjylland trygt?	Mikkel Bramsen vil gerne vide, om det bliver farligere at at bo i Fjand med den tiltænkte akutplan og de hospitalsbeslutninger, der er vedtaget.
24	Anders Krogh, Holstebro	14. april	Afstande, Gødstrup	Anders Krogh argumenterer for, at storsygehuset bør placeres ved Holstebro Syd/Aulum af flere årsager. For det første mener han, at det, ifølge COWI's første undersøgelse og hans egen vedlagte undersøgelse, vil være den mest centrale placering. Det vil give kortest afstand for flest borgere og hurtigere responstider. Samtidig vil det afhjælpe et rekrutteringsproblem, da en anden vedlagt undersøgelse viser, at 75 % af de praktiserende læger i Nordvestjylland har været ansat på sygehuset i Holstebro. Med de aktuelle planer er der i hans øjne tale om kraftige serviceforringelser. Han fremdrager i den forbindelse et eksempel, hvor responstiden vil være 5 min i Herning, mens den er 20 min. i Holstebro. I forhold til akutplanen mener han ikke, at akutklinikken kommer til at tilføre noget substantielt nyt, dog med få undtagelser. Etableringen af akuthus i Lemvig løser heller ikke noget afstandsproblem - 30.000 mennesker vil få et dårligere tilbud fra sundhedsvæsenet.
25	Det anæstesiologiske specialeråd	13. april	Akutbil og akutlægens rolle	Rådet bifalder en udvikling, hvor akutbilerne udstyres ens og arbejder efter samme retningslinjer. Det vil sikre et ensartet præhospital tilbud i regionen. Rådet henviser til et tidligere notat fra 24.09.2009, hvor det anfører, at den præhospitale indsats sammen med en styrket akutmodtagelse trods længere afstande vil kunne bidrage til en forbedring i akutbehandling. Rådet bemærker, at akutlægen skal være disponibel til de opgaver, de relaterer sig til akutbilen. Akutlægen kan derudover være lægefaglig backup til de opgaver, som akutlægen varetager uden for hospitalet. F.eks. hjertestop. Slutteligt bemærkes det, at det er problematisk at den lægefaglige backup i Akuthuset sker af læger fra forskellige organisationer. Der vil være et behov for en entydig ansvarsfordeling.
26	Diabetesforeningen	15. april	Ros til akutplan	Foreningen mener, at der er sket en faglig velbegrundet vurdering ved at samle akutmodtagelser, men det forudsætter, at regionen opkvalificerer den præhospitale indsats før samling af den akutte behandling. Det er positivt, at akutbilerne bliver lægebemandet, at regionen vil opprioritere telemedicinske løsninger, at hypoglykæmi-tilfælde stadig vil blive behandlet i Lemvig.
27	Hans Gadgaard, Ulfborg	15. april	Placeringer af akutfunktioner	Tre akutfunktioner i Østjylland, to i Midtjylland og ingen i Vestjylland gør, at Hans Gadgaard føler sig nedgjort som vestjyde. Han opfordrer til, at én af de fem akutfunktioner flyttes vest på.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
28	Lemvig Kommune	15. april	Akuthus, responstid og helikopter	Kommunen er tilfredse med etableringen af et akuthus, da den ser det som en nødvendighed for at skabe tryghed. Men samtidig løser et akuthus ikke utrygheden i akutsituationer. Kommunen ser det som et ufravigeligt krav, at regionen lever op til sine egne servicekrav for responstider. I lyset af at kommunens borgere får den største afstand til Gødstrup, henstiller kommunen til, at lægehelikopteren placeres i Lemvig. Slutteligt anfører kommunen, at: - det er altafgørende, at akuthuset retter sig mod en øget service i form af et veludstyret og kvalificeret bemanded akuthus, - der må ikke gøres på kompromis med de beslutninger om at akutte uselekterede patienter modtages på de fælles akutmodtagelser, - og at der af hensyn til utrygheden i befolkningen er behov for mere information om de muligheder, akutbilen og helikopteren kan yde.
29	Else og Jens Peder Løvig	15. april	Gødstrup	Placeringen i Gødstrup er resultatet af politiske rævekager, men Else og Jens Peder Løvig vil kæmpe videre for at have et velfungerende sygehus i Holstebro
30	Inge og Flemming Mikkelsen, Lemvig	15. april	Gødstrup, helikopter og afstand	Inge og Flemming Mikkelsen stiller en række spørgsmål: Hvorfor tester man en lægehelikopter på Sjælland, når behovet er i Vestjylland? Hvorfor har regionen ikke taget stilling til placering af helikopteren? Hvordan har man tænkt sig at skaffe læger? Hvorfor har afstand ingen betydning, når en narkoselæge fra Region Nordjylland har sagt noget andet? Hvordan skal man kunne tro på den fremlagte plan, når Bent Hansen tidligere har sagt, at der ikke bliver rørt ved akutmodtagelsen i Holstebro, før storsygehuset står færdig? Og hvorfor foretages der ikke jordbundsundersøgelse i Gødstrup?
31	Jens Erik Olsen. Fælleslisten Øst	15. april	Afstande, dårligere betjening, helikopter	Regionen læner sig op ad en præmis fra Sundhedsstyrelsen, der ikke nødvendigvis er korrekt. En afstand til en akutmodtagelse på 40-50 km kan koste menneskeliv. Kvalitet skal ikke gå frem for nærhed. Kvalitet og nærhed kan udmærket gå hånd i hånd. Der er tale om en kraftig nedprioritering af ambulanceberedskabet, før holdt der 7-8 ambulancer på nogle Falck-stationer og idag kun 2. Det giver en dårligere betjening. Akutklinikken i Holstebro er også udtryk for dårligere betjening. Helikoptertjenesten er samtidig for uvis, og den bidrager aktuelt kun til falsk tryghed. Det må ifølge Jens Erik Olsen også give anledning til tanker, at lægerne i Holstebro Kommune ikke vil påtage sig ekstra opgaver. Overordnet opfordrer han derfor til, at politikere og embedsmænd starter forfra med akutplan og sundhedsplan og inddrager alle tænkelige interessenter.
32	Anæstesisygeplejerskerne på Regionshospitalet Holstebro	15. april	Akuthus, afstande, helikopter, visitation	I forhold til akuthuset i Lemvig bemærker gruppen, at argumenterne i akutplanen ikke synes entydige omkring, hvorvidt afstand er et problem eller ej. Og hvorfor hedder det AKUThus, når man ikke skal behandle akutte skader? Gruppen savner også et fagligt argument for akuthuset, når lægevagten i forvejen skal henvise direkte til Gødstrup. Derudover hæfter anæstesisygeplejerskerne sig ved, at det er paradoksalt, at den præhospitale læge skal visitere, når vedkommendes primære kompetencer er symptombehandling og opstart af initial behandling. Og på fremtidens sygehus skal der en bred vifte af lægefaglige kompetencer til at stille diagnosen, men præhospitalet kan det klares af én læge. I det hele taget er der ikke noget nyt ved i livreddende behandling præhospitalet, det har anæstesisygeplejerskerne gjort siden 2003. Endelig stilles der spørgsmålstegn ved helikoptertjenesten: Hvorfor opbygge et parallelt system til Flyvevåbnets redningshelikoptere, der oveni kan trækkes på i større omfang?
33	Chefjordemoderrådet i Region Midtjylland	15. april		Ingen bemærkninger
34	Hoved-MEDudvalget, Århus Universitetshospital, Skejby	15. april		Ingen bemærkninger
35	Rasmus Lynghøj Christensen og Thomas Danielsen	16. april	Akutplan ingen løsning, helikopter, Gødstrup, afstande	Akutplanen med akuthus, akutklinik eller akutbil løser ikke problemet med at give den nødvendige livreddende behandling, hvis uheldet er. Der er kun tale om en utilstrækkelig lappeløsning, men helikoptertjenesten er dog et positivt tiltag, såfremt den får base i Nordvestjylland. Afstanden fra det nordvestjyske område til Gødstrup er generelt for stor, og man bør bevare en akutmodtagelse i Holstebro med sygehus Thy-Mors som forbillede. Specifikt Struer og Thyholm bør tilgodeses med som minimum samme tiltag som i Lemvig. Som folketingspolitikere vil de to afsendere arbejde imod at tilsidesætte regionens beslutninger.
36	Bo Flemming Koch	16. april	Gødstrup, afstande	Ros for borgermøderne, der gav et mere nuanceret billede af akutplanen. Bo Flemming Koch opfordrer dog Regionsrådet til at flytte storsygehuset længere mod nordvest, da han mener flere mennesker vil få kortere afstand. Samtidig vil man kunne tilbyde Thy's befolkning en fuldt beskyttet akutmodtagelse. Endelig spørger han, om det bare har været en tilfældighed, at placeringen blev Gødstrup, da regionsrådspolitikerne under borgermødet i Ulfborg ikke kunne begrunde placeringen af Gødstrup.
37	Bodil og Kaj Jensen, Thyholm	16. april	Gødstrup, afstande, udbyg Holstebro	Bodil og Kaj Jensen frygter, at patienter vil dø som følge af svære indre og ydre blødninger, der ikke kan stoppes på ulykkesstedet eller i ambulancen. De mener, at transporten til Gødstrup vil overstige "den gyldne time". En del af utrygheden vil kunne afhjælpes ved at genåbne en fuld akutmodtagelse i Holstebro, indtil en helikoptertjeneste har vist sin duelighed.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
38	Anders Røjbæk, Holstebro	16. april	udbyg Holstebro, døgnåbne akutklinikker	For at få trygheden tilbage kræver det, at Holstebro får et fuldt udbygget akuthospital og 24 timers klinikker i Lemvig, på Thyholm og i Ringkøbing. De få meget alvorligt syge bør kunne flyves til Skejby, Odense eller Rigshospitalet. Desuden giver det ikke mening, at der kommer fem akuthospitaler i Midt- og Østjylland og ingen i Vestjylland.
39	Det kardiologiske Specialeråd	16. april	Helikopter, visitation og forslag til behandling	Ved mistanke om blodpropper i hjertet vil rådet : - ikke anbefale fremskudte akutfunktioner, - gerne se ambulancens diagnostiske muligheder udbygget, - gerne se telemedicinsk triagering på landevejen, - foreslå rendezvous mellem akutlægebil og ambulance, - anbefale videreudbygning af helikoptertjenesten. Rådet ser samtidig gerne, at hele den telemedicinske forvisitering centraliseres til Skejby for at kunne opsnappe de 10 % af patienterne, hvor akut ballon-behandlinger er relevant. Rådet ser dog fortsat, at patienterne er bedst betjent i fremtiden ved visitation udenom akutmodtagelser og direkte til hjerteafdelinger.
40	Herning Kommune	16. april	Behov for informationskampagne	Kommunen er meget tilfredse med akutplanen, men ser en stor formidlingsopgave i at forklare befolkningen ændringerne. På den baggrund opfordrer kommunen Region Midtjylland til at inddrage kommunerne i dialogen for sammen at kunne sikre trygheden i befolkningen og blandt personalet.
41	Ringkøbing-Skjern Kommune	16. april	Afstande, døgnåbne akutklinikker, akutbil	Kommunen vil gerne gøre regionen opmærksom på, at visse områder i kommunen får lange afstande til akutmodtagelser. Samtidig er kommunen den største turistkommune i regionen. Akutklinikken i Ringkøbing bør være døgnåben, og der bør tilknyttes en akutbil for at sikre ensartet betjening. Samtidig bemærker kommunen, at kommende besparelser ved Hospitalenheden Vest vil få indirekte konsekvenser for akutberedskabet. F.eks. hvis der ikke er adgang til røntgen eller laboratorium.
42	Svend Erik Skytte, Vinderup	16. april	Gødstrup, utryghed	Der er tale om en rævekage som Bent Hansen, Lars Løkke Rasmussen og Lars Krarup har udtænkt. Holstebro er Vestjyllands naturlige centrum, blandt andet pga. infrastrukturen. Men nu tømmer man byen for uddannelse, og tvinger folk fra folk fra området pga. utryghed. Akutplanen er lige til skraldespanden.
43	Birte Mikkelsen, Holstebro	16. april	Utryghed, ulighed, nedlukning	Vestjylland får ikke lige ret til hjælp ved sygdom og ulykke, og akutplanen giver ingen tryghed. Hvis der skal være 50 km til et akutsygehus, bør det gælde hele regionen. I Vestjylland er man målløs over, at regionen allerede er begyndt at lukke Holstebro sygehus ned, selvom det præhospitale set-up ikke er på plads.
44	Struer Kommune	16. april	Utryghed, afstande, døgnåbne akutklinikker, akutbil og helikopter	Det er kommunens opfattelse, at akutplanen ikke lever op til Regeringens intentioner om at etablere en betryggende akutbetjening. Kommunen er således meget forundret over, at akutplanen ikke belyser udfordringerne for borgere i Struer Kommune. Blandt andet gør kommunen opmærksom på, at der er samme afstand for dele af Thyholm og Jegindø til akutmodtagelse som for Thyborøn-Harboøre. Derfor er kommunen meget forundret over, at Lemvig og Struer ikke sidestilles, hvad angår akutbil og døgnåbnet akuthus. Ønsket er, at Region Midtjylland placerer en akutbil i Struer. Samtidig ønsker man, at akutklinikken i Holstebro ændres til et døgnåbent akuthus, hvis borgere fra Struer skal betjenes i Holstebro. Endelig savner kommunen klare udmeldinger i forhold til helikoptertjenesten, blandt andet omkring placeringen.
45	Sundhedsbrugerrådet	16. april	Helikopter, vagtlægeordning, telemedicin, akuthus og akutbiler	Rådet bemærker indledningsvis, at det ikke fremgår, hvornår planen skal træde i kraft. Som helhed kan rådet gå ind for planen, hvis helikoptertjenesten bliver en realitet, og den placeres med kortest mulig responstider til yderområderne. Dog bemærkes det, at vagtlægeordningen kunne fungere bedre ved at have en åben vagtlægekonsultation i Lemvig. Desuden mangler planen en vision for telemedicinsk behandling. Det er positivt, at akutbiler indrettes ensartet, og at lettere skader og sygdomme kan behandles i nærsamfundet. Endelig bemærkes det, at akuthusets faciliteter skal kunne benyttes af de praktiserende læger.
46	Struer, Lemvig og Holstebro kommuner	16. april	Gødstrup, afstande, ulighed, helikopter, akutbiler, akutklinik	Kommunerne er utilfredse med placeringen af et storsygehus i Gødstrup, da det giver over 30.000 borgere mere end 90 km til nærmeste akutfunktion. Det er ikke lige adgang til sundhedsydelse. I forhold til akutplanen er det afgørende, at der kommer uddybende svar på, hvor helikopteren bliver placeret, hvordan vil man sikre rekruttering af læger, og hvad vil harmoniseringen af akutbilerne betyde for deres virke, og hvor mange skader, der skal behandles decentralt for at skabe nærhed. Holstebro Byråd har derudover opstillet 13 indholdsmæssige spørgsmål til planen. Blandt andet omkring akutklinikken i Holstebro, responstider, betjening af turister og de privatpraktiserende lægers rolle. DF's byrådsgrupper i de tre kommuner har suppleret med en indsigelse om, at akutplanen er uacceptabel pga. mere end 90 km til akutmodtagelse. Løsningen er enten at bygge storsygehuset i Aulum eller, at sygehuset i Holstebro skal opgraderes til at kunne modtage akutpatienter.
47	Falcks Redningskorps, Region Midt	16. april	Ros til akutplan, flere akutbiler, paramedicinere	Falck ser akuthuset og akutklinikken som en forbedring af service til patienter med lettere skader. Samtidig er det en styrke, at akutbilerne udstyres ens, og helikopteren vil være et godt supplement. Falck har derudover en række forslag, der tager udgangspunkt i "at udnytte de muligheder, der allerede findes i forhold til Ambulancebekendtgørelsen." På baggrund af gode erfaringer i de øvrige regioner foreslår Falck blandt andet, at der etableres akutbiler med paramedicinere i Thyborøn og Hvidbjerg.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
48	Jørgen Mikkelsen, Holstebro	16. april	Utryghed, ulighed	Jørgen Mikkelsen føler sig ikke tryk med det foreslåede akutberedskab. Afstandene er for lange, og det udtrykker ikke lige adgang til sundhedsvæsenet. Regionen har ikke kalkuleret med tåge, glatte veje eller færdselsuheld, der totalt kan spærre veje.
49	Underskriftsindsamlinger fra Thyborøn og Harboøre	16. april	Utryghed, ulighed, helikopter, responstid	880 borgere fra Thyborøn og Harboøre opponerer blandt andet imod, at 50 % i Thyborøn venter i mere end 15 minutter, og 20 % i Harboøre venter mere end 25 minutter på ambulance. <i>"Vi har ventet længe nok på at få tryghed og ønsker en ventetid på ambulancen som i andre områder af regionen og en lægehelikopter nu!"</i>
50	Brithe Grann og Holger Quist Nielsen, Thyholm	16. april	Utryghed, afstand, uddannelse af ambulanceredderne	Thyholm har samme utryghed og afstandsproblem som Thyborøn, men tre konkrete tiltag vil afhjælpe problemet. Samtidig foreslår afsenderne, at helikoptertjenesten skal være døgndækkende, og at ambulancefolkernes uddannelse opprioriteres. Det er ligeledes kritisabelt, at regionen reducerer døgndækkende sygehus, inden byggeriet i Gødstrup er færdigt.
51	Lars Storper, Holstebro	16. april	Gødstrup, dårligere betjening	Placeringen i Gødstrup er rystende, da folk dør i ambulancen mellem Holstebro og Herning. Det vil forringe akutservicen med en akutklinik i Holstebro, og minimum bør være en lægedøgnbemandet akutmodtagelse. Samtidig skal ikke akutte-specialer bevares i Holstebro, så der bevares arbejds- og uddannelsespladser.
52	Ambulanceredderne i Midt- og Vestjylland	16. april	paramedicinere, helikopter,	Ambulanceredderne anbefaler, at regionen foretager en opgradering af primærambulancernes mandskab, herunder øget brug af paramedicinere. Samtidig peger de på, at der bør indføres elektronisk patientjournal i samtlige primærambulancer for at sikre oplysninger til det behandlende personale. Det anbefales også meget kraftigt at sikre en ensartet bemanning og udstyrssammensætning på akutbilerne, ligesom det anbefales at indsætte en akutbil med en paramediciner i Lemvig Kommune (Thyborøn, Harboøre) og den nordlige del af Struer Kommune. Hvis der skal etableres en helikoptertjeneste, bør basen klart etableres i tilknytning til en ny akutmodtagelse for Vestjylland. Der gøres opmærksom på, at der allerede er uddannet paramedicinere, der fungerer som bindeled mellem flyvning og medicinsk behandling.
53	Radikale Venstre, Lemvig	16. april	Bemanning, paramedicinere, køretid	Det er vigtigt, at akutmodtagelsen bliver bemandet med specialuddannet fagpersonale. De praktiserende læger bør inddrages i akutdækningen. Akutudrykninger bør køres af paramedicinere sammen med en akutlæge. Et akuthus uden elementære operationsfaciliteter til førstehjælpsindgreb kan ikke skabe den fornødne tryghed. Lang køretid og trafikproblemer er en dårlig kombination, så regionen bør se på køretid såvel som infrastruktur til akuthospital.
54	Danske Bioanalytikere	17. april	Bemanning, bioanalytikere	Der foreslås, at regionen bemande akutklinikker og akuthuset med bioanalytikere, hvis der skal ske prøvetagninger og være akutte analyselaboratorier. Derudover peges på en række områder, hvor og hvordan bioanalytikerne kan bidrage. Der er vedlagt en artikel omkring et projekt, hvor bioanalytikere er tilknyttet akutmodtagelsen på Regionshospitalet i Horsens.
55	Kim Elkjær Sørensen, Holstebro	17. april	Spareforslag, uddannelse af ambulanceredderne, paramedicinere	Afsender har lavet en længere redegørelse for, hvordan han mener, man kan frigøre økonomiske ressourcer, hæve uddannelsesniveauet i ambulancer, indføre højere grad af tværfagligt samarbejde og overholde Regeringens udspil om at forbedre det akutte beredskab, så hjælpen er fremme inden for 15 minutter efter et 112-opkald. Eksempelvis foreslår han at frigøre ca. 50 mio. kr. ved at mindske antallet af lægebiler. Disse penge kan bruges på at uddanne ambulancepersonalet. Han kommer desuden med beregninger på, hvordan man kan udskifte akutlægebiler med akutbiler bemandet med paramedicinere.
56	Kell Najbjerg, Holstebro	17. april	Gødstrup	Kell Najbjerg kommenterer indledningsvis, at årsagen til utrygheden i området er beslutningen om at bygge i Gødstrup. Akutplanen virker som et eksperiment, som lige så vel kan ske i Østjylland ved at lukke et hospital dér. Han spørger derefter, hvordan regionen har tænkt sig at håndtere risikoen for, at Gødstrup-løsningen vil koste menneskeliv. Har man en plan B, hvis beslutningen er forkert?
57	Vita Skytte	17. april	Afstande	Det er utroligt, at <i>"vækst i Herning er vigtigere end liv i Nordvestjylland."</i> De fleste mennesker i området kan ikke bruge akutplanen til noget. De føler sig som andenrangsborgere. Et akuthospital inden for 30 min burde være en folkeret.
58	FOA Fag og Arbejde Holstebro afdeling	17. april	Økonomi, paramedicinere, inddragelse af brandberedskab, helikopter	FOA mener, der er tale om en økonomisk tung løsning, der kan begrænses ved i stedet at vælge anæstesisygerplejersker og redderne på akutbilerne. Samtidig er det påfaldende, at der ikke nævnes paramedicinere i akutplanen. Ifølge FOA vil det ellers være at foretrække. FOA foreslår desuden, at der laves aftaler med brandberedskaberne om, at alle brandmænd skal gennemføre en "nødbehandleruddannelse" og skal kunne rekvireres af alarmcentralen. Endelig hæfter FOA sig ved, at Holstebro bør have en døgnbemandet akutklinik, og bemanningen med en behandler-sygerplejerske skal vedligeholdes med uddannelse og specialisering. Helikoptertjenesten er ikke helt uproblematisk, så derfor foreslår FOA, at det nuværende "Search And Rescue"-beredskab udbygges, så det i meget begrænset omfang kan varetage nogle af de opgaver, som omtales i akutplanen.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
59	Kiss og Anders Plougmann	17. april	Utryghed, afstande, Gødstrup	Planen skaber utryghed. Der lægges op til at de praktiserende læger skal indgå i arbejdet, men de siger fra. Region Midtjylland hævder der er 68 km til Gødstrup, men Falck kører en rute, der er 80 km. Det er en urimelig lang afstand. Når sundhedssektoren i området forringes, svigter erhvervslivet, og området vil formentlig heller ikke få en motorvej.
60	Bo Mortensen, Holstebro	17. april	Utryghed	Opfordrer til at bruge pengene på de eksisterende hospitaler i Holstebro og Herning. Sygehusplanen ligger ikke fast, da den først skal godkendes til sommer. Nordvestjyder bliver kun mere utrygge, og helikopteren hjælper heller ikke, da placeringen formentlig bliver Skejby, og da den selvfølgelig kun kan være et sted ad gangen.
61	Kurt Jensen, Holstebro	17. april	Gødstrup, afstande	Akutplanen er uacceptabel. Sygehuset i Holstebro er udpeget til et af de mest velfungerende, og en by af den størrelse har fortjent et sygehus. Der er for langt fra Lemvig, Thyholm, Thyborøn-Harboøre til Gødstrup. Bevar sygehusene i Holstebro og Herning, og det næstbedste vil være en Thisted-løsning som i Nordjylland.
62	Danske Fysioterapeuter	17. april	Inddragelse af fysioterapeuter	Foreningen peger på, at fysioterapeuterne kan indgå i såvel primær vurdering som behandling i både akuthuset i Lemvig og akutklinikken i Holstebro. Også i forhold til at udarbejde genoptræningsplaner kan fysioterapeuter inddrages. Samtidig vil det harmonere med LEON-princippet (Lavest Effektive OmkostningsNiveau) ved at færrest muligt patienter skal transporteres til Gødstrup.
63	Henrik Vinther Krogh, Harboøre	17. april	Responstider, helikopter, lokale tiltag	Regionens oplæg til akutplan for Nordvestjylland er meget mangelfuldt, særligt for det nordvestligste område. De garanterede responstider vil ikke kunne opfyldes med de skitserede løsninger, og der er allerede problemer aktuelt. Eksempelvis er ca 60 % af ambulancer til Thyborøn mere end 15 min undervejs. En lægehelikopter vil dog kunne gøre en forskel nu og her, og den skal placeres i den nordvestlige del af regionen. Derudover vil en fremskudt akut indsats fra regionen for Thyborøn-Harboøre samt iværksættelsen af lokale tiltag kunne gøre en forskel. F.eks. samarbejde og akutuddannelse af hjemmeplejen og brandvæsenet, opstilling af offentlige hjertestartere samt uddannelse af et frivilligt korps af førstehjælpere.
64	Claus Skoven Pedersen, Holstebro	17. april	Utryghed, afstande, akutklinik i Holstebro	Akutplanen skaber ikke en betryggende akutbetjening, og derfor lever den ikke op til kravene i Finanslovsaftalen for 2010. Afsender har vedlagt et brev, hvor læger fra Lemvig peger på patientkategorier, hvor tidsfaktoren vil være afgørende for overlevelse eller ej. Ifølge afsender skal storsygehuset derfor flyttes fra den planlagte placering til Holstebro, eller også skal der som minimum være samme type akutklinik i både Holstebro og Lemvig-området som findes på Djursland. Her peger afsender nemlig på, at der altid er adgang til blod via lokale blodbanker.
65	Hjemmesygeplejersker fra Thyborøn-Harboøre	16. april	Inddragelse af hjemme sygeplejerskerne	Afsenderne undrer sig over, at hjemmesygeplejerskerne ikke er nævnt i akutplanen, da de er en del af det aktuelle beredskab, og de oplever, at de skaber tryk blandt befolkningen i Thyborøn-Harboøre. Som professionelle sygeplejerske kan de yde psykisk som fysisk førstehjælp. Ofte er der dog meget lang ventetid på Falck - nogle gange op til 30 minutter. Helikoptertjenesten vil være et positivt tiltag, men det kan ikke vente 1½ år.
66	Albert Vinther Krogh, Thyborøn	16. april	Utryghed ved lang tidshorison, responstider, helikopter	Albert Vinther Krogh så helst, at storsygehuset blev placeret i Holstebro, men eftersom beslutningen ligger fast, ser akutplanen lovende ud. Med en 10-årig tidshorison er det dog svært at føle sig tryk nu. Thyborøn har for lang responstid, og den må nedbringes for at skabe tryk. Samtidig må Søværnets helikopter kunne bruges for Thyborøn-området indtil en national helikoptertjeneste er på plads. Albert Vinther Krogh bemærker slutteligt, at der er gode erfaringer med at inddrage hjemmeplejen i 112-opkald, og ordningen bør fortsætte. Evt. i hele Lemvig Kommune.
67	Specialrådet for diagnostisk radiologi	8. april		Ingen bemærkninger
Høringssvar, der er kommet efter høringsfristens udløb den 17. april kl. 12.00				
68.	Hoved-MEDudvalget i Hospitalsenheden Vest	17. april	Visitation, behov for informations-kampagne	I forhold til kvaliteten peger HMU på, at der ikke må gåes på kompromis med visitation til fælles akutmodtagelser. Samtidig mener udvalget, at akuthuset og akutklinikken vil give gode muligheder for diagnosticering og behandling, uden det går ud over kvaliteten. I forhold til tryk i området ser udvalget planen som en styrkelse af den præhospitale indsats, og der udtrykkes tilfredshed med, at funktionerne i Lemvig og Holstebro kobles sammen med akutafdelingen i Gødstrup. Generelt er der dog behov for en grundig informationskampagne. Ordningen med en døgnbemandet lægebil forekommer dog relativt dyr i forhold til aktiviteten, og i forvejen ligger der en stor udfordring i at rekruttere arbejdskraft.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
69.	Henrik Seliger, Holstebro	17. april	Løftebrud, uddannelser, forslag til fokuspunkter	Henrik Seliger hæfter sig ved, at der ikke er noget "akut" ved løsningerne i Lemvig og Holstebro, og der vil ikke engang være en læge tilstede. Der er tale om løftebrud, når man fjerner funktioner fra Holstebro, da det blev lovet at bevare fuldt akut beredskab både i Holstebro og Herning. Afviklingen af akutberedskabet i Nordvestjylland betyder også et farvel til mange mellemlange uddannelser i Holstebro, og området er hårdt ramt i forvejen. Det bemærkes også, at de praktiserende læger i Holstebro vender tommelfingeren nedad for planen. Slutteligt opstiller afsenderen en række punkter, der bør sikres. Blandt andet at dialysepatienter ikke skal transportere sig 90 km hver vej 2-3 gange om ugen.
70.	Forretningsudvalget for specialerådet i pædiatri	18. april	Manglende fokus på fødende, nyfødte og børn	Rådet er særdeles bekymret over, at der ikke er nævnt noget om fødende, nyfødte eller børn generelt i akutplanen. Der gøres opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen har givet afslag på en række akutfunktioner, der er essentielle i varetagelsen af akut syge nyfødte og for tidligt fødte børn. Hvis specialeplanen fastholdes, vil det være umuligt, at opretholde kvalificeret akut modtagefunktion på børneafdelingerne. Aktuelt ligger den eneste børneafdeling i den vestlige del af regionen i Herning, men i visse tilfælde kører man til nærmeste sygehus for at stabilisere et barn inden videre transport. Specialerådet finder derfor, at der bør være fokus på at sikre at de børn, der har behov for akut stabilisering og behandling, modtager dette i det øjeblik, at lægeambulancen når frem, og behandlingen fortsætter under transporten.
71.	Lægeforeningen, Foreningen af speciallæger, Yngre læger og Praktiserende lægers organisation	19. april	Kvalificeret præhospitalt beredskab, akuthuset Lemvig	Positivt med ensartet forhold for akutlægebil, og lægeforeningen anbefaler også, at der sikres en tilsvarende harmonisering af ambulanceberedskabet i hele regionen. Sammenholdt med helikoptertjenesten er det lægeforeningens vurdering, at der sikres et lægefagligt kvalificeret præhospitalt beredskab i Nordvestjylland. I forhold til visitation udtrykkes tilfredshed med, at patienter, der skal behandles i akuthuset og på akutklinikken, vil være visiteret hertil lægefagligt. Foreningen har en del bemærkninger til akuthuset i Lemvig, blandt andet en indretning som akutklinik i stedet, men også i forhold til behandlingen af forskellige patientkategorier. Samtidig bemærkes det, at den tiltænkte lægefaglige backup bør høre under hospitalsregi - ikke almen praksis - og generelt at lægefaglig backup kan gøre behandlingsfunktionerne i akuthuset sårbare.
72.	Nanna Rosenbæk, Ulfborg	21. april	Afstande, Gødstrup	På borgermødet i Ulfborg blev der oplyst en forkert afstand mellem Thorsminde og Gødstrup. Afstanden er over 80 km, da ambulancen er nødt til at køre over Holstebro.
73.	Region Midtjyllands MED-udvalg	21. april	Behov for informationskampagne, dyr løsning, førstehjælp	Der er ikke tale om et egentlig hørings svar, men et referat fra et møde, hvor akutplanen blev diskuteret. En af de væsentlige punkter er, at det vigtig med information til og dialog med borgerne omkring, hvad et akuthus, akutklinik og sundhedshus kan tilbyde. Det vil kunne skabe øget tryghed i området. Fra ledelsesside blev det bemærket, at planen er en dyr løsning, at der eksisterer et særligt problem med utryghed i Nordvestjylland, og at der er politiske krav, man må forholde sig til. Spørgsmålet er derfor, om der er reelle alternativer. Fra medarbejderside lød det, at det er vigtigt, at tænke prognoser for antallet af almen- og speciallæger om 10-15 år ind, og hvor sundhedscentre og akutsygehus vil kunne ses som et alternativt. Samtidig blev det bemærket, at det er vigtigt at vurdere, hvor stort behovet er for akuthuse. Dog skal det afgørende være, hvad der kommer ud af det sundhedsmæssigt. Under mødet var der samtidig flere, der opfordrede til at sætte fokus på involvering af befolkningen i forhold til at kunne yde førstehjælp.
	Sundhedsstyrelsens kommentarer til Region Midtjyllands høringsudkast til akutplan for Nordvestjylland	20. april	Konkrete opmærksomhedspunkter til bemanding, akuthus, akutklinik, akutbiler og helikopter	Sundhedsstyrelsen finder overordnet set, at akutplanen er et godt udgangspunkt, og at den følger styrelsens anbefalinger for akutområdet. Sundhedsstyrelsen peger dog på en række konkrete punkter i planen, der skal bør ses nærmere på. I forhold til akuthuset i Lemvig påpeger styrelsen visse begrænsninger på, hvor komplicerede skader, der må behandles. Blandt andet er det centralt, at der kun er tale om behandling af lette brandskader, og patienter med behov for akut blodtransfusion bør henvises til fælles akutmodtagelse. I forhold til bemandingen peger styrelsen på, at behandler- og/eller akutsygeplejersker ikke har særlig autorisation og skal fungere på på delegation fra læge. Derudover skal der sikres en klar fordeling af det faglige ansvar mellem sygeplejerskerne, lægerne fra Gødstrup samt vagtlægen og akutlægen. Og så savnes der en beskrivelse af, hvordan regionen vil sikre den nødvendige uddannelse i akutmedicin af vagtlægen og de praktiserende læger. Det er positivt, at akutbilerne harmoniseres, men det er ikke anført, hvilken baggrund lægen skal have. Sundhedsstyrelsen anbefaler bemanding med en akutuddannet speciallæge, der har modtaget målrettet undervisning og har skadestedserfaring. I forhold til akutklinikken i Holstebro bemærkes det, at der kun bør ske behandling af ukomplicerede skader, og at det er forventningen, at styrelsen modtager en mere specificeret plan over organiseringen. Endelig bemærker Sundhedsstyrelsen, at det er nødvendigt, at regionen sikrer en bred og grundig informationskampagne til borgerne omkring lægehelikopterens funktionsområde og begrænsninger.