

Notat

**Opfølgende spørgsmål vedr. Center for Sundhed, Holstebro
Punkt 36 på forretningsudvalgsmøde den 17. juni 2014.**

De rådgivende udvalg vedr. Nære sundhedstilbud og det rådgivende udvalg vedr. hospitalsområdet stillede på møder den 10. juni 2014 en række spørgsmål til regionale funktioner i det kommende Center for Sundhed i Holstebro.

Dette notat omhandler svar på spørgsmålene vedr. arealforhold, dialyse, sårbehandling, udgående geriatriske teams og gigtbehandling af børn.

Arealforholdene i Center for Sundhed

I Konceptprogrammet for Center for Sundhed fra 2012 er der afsat 1.670 kvadratmeter til Region Midtjylland til somatiske og psykiatriske funktioner.

Sidenhen er der kommet lidt flere kvadratmeter til rådighed for de regionale funktioner, end der oprindeligt var forudsat.

Regionsrådet godkendte den 13. december 2013 at udvide det samlede regionale areal med 108 kvadratmeter til lægevagtsvisitation, således at arealet med regionale funktioner er udvidet fra 1.670 til 1.778 kvadratmeter.

Der er ikke længere ledige kvadratmeter i Center for Sundhed i det projektforslag, der er udarbejdet. Sundhedshusets areal er udnyttet fuldt ud. Det betyder, at hvis man ønsker at placere flere regionale funktioner i Center for Sundhed vil det blive på bekostning af nogle af de funktioner, der allerede er planlagt i huset.

Samtidig vil det kunne betyde en tidsmæssig forskydning, idet der i øjeblikket lægges sidste hånd på projektforslaget. En tidsmæssig forskydning vil kunne få konsekvenser for sammenhængen mellem udflytning til Gødstrup og indflytning i Center for Sundhed.

På regionrådsmøde den 20. august 2014 behandles det endelige projektforslag for Center for Sundhed.

Dialyse

Der er spurgt til muligheden for at tilbyde dialyse i Center for Sundhed.

Dato 16.06.2014
Søren Bisgaard-Frantzen Petersen
Tel. +45 7841 2037
Soeren.Petersen@stab.rm.dk
Journalnr. 1-30-144-06-V
Side 1

Man sonderer mellem 1. Center-hæmodialyse, 2. Limited og self care dialyse samt 3. Hjemmehæmodialyse

1. Center-hæmodialyse indebærer typisk 4-5 timers dialyse 3 gange ugentligt, hvor behandlingen varetages af specialuddannede sygeplejersker med nefrologisk lægelig stuegang og mulighed for back-up fra andre lægelige specialer.

Blandt Sundhedsstyrelsens krav til oprettelse af en dialysesatellit fremgår det, at:

- Patienterne skal mindst 1 gang ugentlig have mulighed for at konsultere en speciallæge i nefrologi
- Hæmodialyse kan kun gennemføres i dialyseenheder, hvor der er etableret et internt medicinsk vagtberedskab, hvis opgave er at tilse patienter med akutte komplikationer, såsom kredsløbskollaps, åndenød eller større blødninger.
- Ved akut indlæggelse på grund af sygdom med relation til nyresygdommen eller dialysebehandlingen sker dette som hovedregel på sygehus med nefrologisk funktion.
- Der bør være et rimeligt forhold mellem antal patienter dialyseret på sygehuset med nefrologisk funktion og sygehuset uden nefrologisk funktion med henblik på at opnå tilstrækkelig erfaring, men samtidig under hensyn til kapaciteten i forbindelse med de akutte indlæggelser

Sundhedsstyrelsen tager i specialeplanen udgangspunkt i at satellitfunktionen ligger på et hospital, og har således ikke forholdt sig til en satellit på et sundhedscenter.

Hos patienter med følgesygdomme vil der være behov for regulær hospitalsopbakning og derfor er disse satellitfunktioner placeret på hospitaler med flere tilstedeværende lægelige specialer, jævnfør neden for hvor satellitterne på RH Randers og RH Horsens beskrives.

Hospitalsenheden Vest kan ikke tilråde, at der planlægges med egentlig center-hæmodialyse. Her vil der være tale om patienter med alvorlige følgesygdomme og der må forventes at være behov for tilstedeværelse af anæstesiologisk kompetence.

2. Limited og self care dialyser kræver mindre sygeplejeskebemanding (limited care) eller ingen sygeplejeskebemanding (self care), og nefrologisk lægestuegang 1 gang ugentligt. Patienterne varetager her størstedelen af (limited care) eller hele (self care) dialysen. Der skal i forhold til limited care dialysepatienter være intern medicinsk vagtberedskab til stede samt sygeplejersker med specialkompetence.

Limited care dialyse i Center for Sundhed vil kræve tilstedeværelse af fuldt uddannede dialysesygeplejersker – der skønnes at være behov for 2 - 3 personer, afhængigt af behovet. Merudgiften vil udfordre rationaliseringsgevinsten ved at sprede dialyseafsnittet på to adresser i Hospitalsenheden Vest.

Der er ikke planlagt tilstedeværelse af nyremedicinsk speciallæge i Center for Sundhed i Holstebro. Tilstedeværelse en gang ugentligt vil medføre en merudgift til 20 % speciallæge per år. Øvrig intern medicinsk lægedækning vil principielt kunne varetages af den intern medicinske læge, der varetager ambulant funktion i Center for Sundhed - dog med afbrudt ambulant funktion som en konsekvens.

Driftsudgifterne skønnes i alt for limited care dialyse at være i størrelsesordenen 2 mio. kr. per år. **Oplysningerne om udgifterne og normeringsforhold skal tages med et betydeligt forbehold grundet den korte svarfrist og kræver yderligere udredning.** Dertil kommer overvejelser om pladsforhold, da der ikke er ledige kvadratmeter i det planlagte Center for Sundhed.

Self care dialyse i Center for Sundhed. Hospitalsenheden Vest oplyser, at self care dialyse principielt ikke er anderledes end hjemmehæmodialyse, idet det kun kan inkludere patienter, der kan klare det hele selv.

De patienter, der vil kunne komme i self care dialyse vil alternativt have mulighed for hjemmehæmodialyse, se afsnit nedenfor. Det er derfor vurderingen, at det vil være et tilbud som kun meget få patienter vil benytte sig af. Medicinsk Afdeling på Hospitalsenheden Vest har ikke nogen patienter i self care dialyse i dag – men en del i hjemmedialyse.

Hvis der mod forventning skulle være en patient, der er kandidat til hjemmedialyse, men som ikke er interesseret i at have dialyseapparat i hjemmet, foreslås det, at man i stedet for tager udgangspunkt i den konkrete patient og sammen med patientens hjemkommune får etableret en løsning i patientens nærmiljø, fx at hjemmedialysen finder sted på et plejecenter. Lægebemanding og back-up vil ikke være aktuelt i forhold til self care dialysepatienter, idet det kun vil kunne dreje sig om patienter, der vil kunne klare det hele selv.

En patient i self care dialyse vil jævnfør ovenstående indebære samme udgift som en patient i hjemmedialyse. Det drejer sig om ca. 250.000 kr. årligt. Tallet skal læses med stor forsigtighed, da det er et skøn.

Selve behandlingen vil kræve det samme udstyr, som der kræves til hjemmedialyse. Det gælder anskaffelse og vedligeholdelse af dialysemaskiner og et løbende forbrug af utensilier som slanger og dialysefiltre.

De satellit-dialyseenheder vi kender i dag er alle placeret på hospitaler, som fx RH Randers, Sygehus Vendsyssel, mv.

3. Hjemmehæmodialyse foregår i patientens eget hjem. Patienten varetager selv hele dialysen, dvs. anlæggelse af kanyler, indstilling af apparaturet og monitorering af behandlingen. Behandlingen gives typisk 4-5 gange per uge af ca. tre timers varighed. Patienterne møder typisk til ambulant kontrol på en nefrologisk afdeling hver 4. eller 6. uge. Behandlingen forudsætter god fysisk form, evne til at betjene apparatur og villighed til at tage ansvaret for behandlingen efter 4-6 ugers optræning i dialyseafdelingen.

Dialysesatellitterne i RH Randers og RH Horsens

Der er spurgt til omfanget af øvrige dialysesatellitter i regionen.

Region Midtjylland har tre nyremedicinske afdelinger på henholdsvis Aarhus Universitetshospital, RH Viborg og RH Holstebro. Derudover er der to dialysesatellitter på RH Randers og RH Horsens, som har en formaliseret samarbejdsaftale med Aarhus Universitetshospital.

På RH Randers har de plads til 16 patienter ad gangen fordelt på fire stuer med fire patienter på hver, og foretager ca. 9.500 dialysebehandlinger årligt. Personalet er sammensat af 25 sygeplejersker, tre serviceassistenter og en lægesekretær. To gange om ugen kommer en speciallæge fra Nyremedicinsk afdeling i Skejby og tilser patienterne i behandling.

På RH Horsens har de plads til 15 patienter ad gangen fordelt på fem stuer, og foretager ca. 8.500 dialysebehandlinger årligt. Der er plads til 56 faste patienter i behandling i dialysesatellitten på RH Horsens.

For begge dialysesatellitter gælder det, at det interne medicinske vagtberedskab dækkes af den medicinske afdeling på matriklen.

Sårbehandling

Der er spurgt til om der kan etableres sårbehandling i Center for Sundhed. Der er ikke planlagt ambulant sårbehandling i Center for Sundhed.

Det vil eventuelt være muligt at tilbyde ambulant sårbehandling i det omfang, som det i dag tilbydes i Ringkøbing Sundhedshus. Der bør dog laves en afdækning af, hvorvidt der er et reelt behov, da der eksisterer en sårklinik i kommunalt regi og telemedicinsk sårvurdering samtidig er implementeret i hele Vestklyngen.

Udgående geriatrike teams i Aarhus, Horsens og Silkeborg

Der er spurgt til, hvorfor der ikke er planlagt med, at der skal være et geriatrik team tilknyttet Center for Sundhed. Det er endvidere spurgt til, hvor i regionen, der er udgående geriatrike teams i regionen.

Der er udgående geriatrike teams på Aarhus Universitetshospital og et på RH Horsens. Geriatrik Team på Aarhus Universitetshospital rykker ud til behandling i patientens hjem på akut basis og tilbyder behandling i patientens hjem af en læge og sygeplejerske inden for 1-2 døgn.

På RH Silkeborg er der et team kaldet Shared Care, som også har udgående funktion. Teamet har større fokus på forløbskoordination end de andre udgående geriatrike teams i Horsens og Aarhus, som også laver tværfaglig vurdering og behandling i hjemmet.

Geriatrisk team på Hospitalsenheden Vest

Der er et geriatrik team på RH Holstebro, men teamet har ikke udgående funktioner.

Der har tidligere været en følge-hjem-funktion fra RH Holstebro, hvor en patient "er blevet fulgt hjem" af en terapeut eller en sygeplejerske, men dette tilbud eksisterer ikke længere.

Gigtbehandling af børn

Der er spurgt til om det er muligt at tilbyde gigtbehandling af børn i Center for Sundhed.

Jævnfør Sundhedsstyrelsens specialevejledning for pædiatri (børnesygdomme), er behandlingen af gigt hos børn en regions- og højtspecialiseret funktion, som kun kan udføres på Aarhus Universitetshospital.