

**Fra:** Ane Azalea Gildberg <[ane.azalea@rm.dk](mailto:ane.azalea@rm.dk)>

**Dato:** 7. maj 2015 kl. 08.27.21 CEST

**Til:** Louise Lønstrup Lyngsø <[Louise.Lyngsoe@ps.rm.dk](mailto:Louise.Lyngsoe@ps.rm.dk)>

**Cc:** Kirsten Gjernø Yde <[KirstenGjerno.Yde@ps.rm.dk](mailto:KirstenGjerno.Yde@ps.rm.dk)>, Gert Pilgaard Christensen <[Gert.Christensen@ps.rm.dk](mailto:Gert.Christensen@ps.rm.dk)>

**Emne: SV: Medarbejdere har givet høringsvar udenom LMU**

Hermed

Høringsvar vedrørende spareplan 2015 – 2019 for Region Midtjylland

Ad forslag nr. 2.5 Lukning af ambulante satellitter i Hedensted og Odder

Region Midtjylland har ved offentliggørelse den 27.04.15 udsendt forslag til spareplan 2015 – 2019.

Hermed fremsender personalet ved satellitten i Odder (bestående af 2 distriktssygeplejersker, 1 sekretær og 1 overlæge 1 x 1 hver 2. uge) høringsvar i forbindelse med lukning af satellitten i Odder.

I nedenstående tekst vil vi bl.a. referere til Sundhedsaftalen "Mere sundhed i det nære – på borgernes præmisser 2015-2018".

Kommentarer til spareforslaget:

1. Beskrivelse af spareforslag:

Denne besparelse finder vi ikke reelt værende til stede, da personalet tilknyttet Satellitten i Hedensted i december 2014 modtog varsel om lukning af Hedensted.

I det fremtidige spareforslag finder vi, at besparelsen kun kan omfatte satellitten i Odder og således blot er ca. 150.000 kr. årligt i husleje.

3. Medfører forslaget behov for ændringer i de fysiske rammer eller lokalemæssige ændringer? Hvis ja, beskriv hvilke: Nej.

Vi er usikre på, om man får etableret tilstrækkelige kontorforhold i Regionspsykiatrien i Horsens, da vi allerede i de eksisterende rammer oplever store problemer med manglende samtalerum og kontorarbejdspladser.

5. Medfører forslaget i øvrigt ændringer i den service, borgere/patienter eller samarbejdspartnere hidtil har modtaget, herunder justering af politisk godkendte servicemål? Ja, enkelte patienter vil opleve at få længere til behandling. For de patienter, hvor der vurderes at være behov, vil behandlerne i Regionspsykiatrien Horsens køre ud til patienten.

Vi finder, at det vil være en væsentlig forringelse af tilgangen til behandling for de sindslidende patienter i Odder Kommune, dersom spareplanen 2015-2019 gennemføres.

Tilgængeligheden og ønsket om at bevare nærhedsprincippet vil forsvinde. Patienter tilknyttet satellitten i Odder har store vanskeligheder ved at bevæge sig udenfor kommunegrænsen. Størstedelen af patienterne er på overførselsindkomst eks. kontanthjælp og sygedagpenge og har dermed et mindre økonomisk råderum. De fleste patienter rummer en større eller mindre grad af bl.a. social angst, og kan have vanskeligt ved at begå sig udenfor hjemmet i flere timer ad gangen.

Der er en forholdsvis dårlig infrastruktur ved den offentlige transport mellem Odder og Horsens med blot 7 busafgange mellem Odder og Horsens i Regionspsykiatriens åbningstid. Skal en patient møde til samtale i Horsens kl. 09.00, skal patienten med bus 306 fra Odder kl. 07.41. Såfremt den ambulante samtale forløber planmæssigt og afsluttes til tiden, kan den pågældende patient forvente at være tilbage i Odder kl. 10.28. Patienten har således brugt mindst 3

timer til en ambulant samtale. Psykisk syge kan i forvejen have store problemer med koncentration, angstproblematikker og en lang transporttid, vil kunne opleves som endnu en barriere i forhold til at modtage og vedligeholde behandling.

I Sundhedsaftalen står i kapitel 3 "Mere lighed i sundhed" - at der skal være en bedre sundhed for borgere med psykisk og somatisk sygdom. At borgere med psykisk sygdom har større risiko for at dø tidligere bl.a. fordi de ofte har "svært ved at møde op og fastholde en behandling". Ved at hånt om nærhedsprincippet påfører vi patienten væsentlige tab.

I Psykiatriplanen 2013-2016 fremgår det, "at prioritere de løsninger, der samlet set giver mest værdi for patienterne".

Den foreslåede lukning af satellitten i Odder modsiger dermed intentionerne i den eksisterende Psykiatriplanen, da en lukning ikke giver værdi for den enkelte patient.

I sundhedsaftalen mellem regionen og de 19 tilhørende kommuner, "Mere sundhed i det nære - på borgernes præmisser 2015-2018", beskrives det, at én af de 3 visioner for aftalen lyder "Sundhedsløsninger tæt på borgeren". Det står oplyst, om tilgængeligheden: "Kommuner, hospitaler og praktiserende læger skal være mere tilgængelige. Både i forhold til borgere og til hinanden"

Ved en lukning af Odder forsvinder nærheden og tilgængeligheden og de aftaler der er indgået jf. Psykiatriplanen og sundhedsaftalen overholdes, efter vores bedste overbevisning, dermed ikke.

6. har forslaget personalemæssige konsekvenser? - hvis ja beskriv hvilke.: Ja, medarbejderne i Odder og Hedensted vil fremover have tjenestested i Horsens. Det har naturligvis en betydning for personalet, at arbejdsstedet flytter fra Odder til Horsens, da vi i forbindelse med ansættelse for hhv. 13, 15 og 16 år siden personligt valgte at arbejde i nærmiljøet. Imidlertid er dette ikke vores væsentligste anke. Vi ønsker at fokusere på den voldsomme indgriben en lukning af satellitten i Odder vil have for de psykiatriske patienter

7. Har forslaget direkte eller indirekte økonomiske konsekvenser for andre specialer, områder, praksissektoren, kommunerne o.a.?: Lukningen af de ambulante satellitter kan få betydning for patientbefordring.

Det er en meget lille patientgruppe der kan opnå befordringsgodtgørelse, da ganske få patienter er berettiget til dette efter de nuværende regler.

Vi kan frygte, at patienter der skal transportere sig til Horsens udebliver fra samtaler pga. den økonomiske udgift der er forbundet med transporten, da en del patienter har en dårlig økonomi. Dermed kan Odder Kommune også få et stigende antal ansøgninger om ekstra udgifter til afdækning af transport.

Socialpsykiatrien i Odder, herunder Mentorteamet og Rosenhuset, kan, hvis spareforslaget vedtages, blive inddraget i mulig transport af patienter til og fra ambulante samtaler i Horsens.

Dette må opleves som en ekstra og unødigt konsekvens for Odder Kommune.

Der har været en lang tradition for et tæt samarbejde med de praktiserende læger i Odder Kommune, da vi med nærheden til patienterne, hurtigt og effektivt ved akut opståede opgaver, i samarbejde med de praktiserende læger, kan "rykke ud". Vi må forvente at de praktiserende læger fremover vil stå mere alene med disse opgaver.

Siden 2004 har der været sparring/frokostmøde hver eller hver 2. uge med den psykiatriske hjemmesygeplejerske fra Hjemmeplejen i Odder Kommune med henblik på at skabe synergi i behandling for fælles patienter, herunder en sikring af

kontinuerlig og korrekt medicinsk behandling samt minimering af fejl og dårlig compliance.

10. Beskriv forslaget's aktivitetsmæssige konsekvenser.: Psykiatrien anvender ikke DRG. Forslaget har ikke betydning for aktivitetsmål. Dette er ikke korrekt, at der ikke vil ske en forringelse i aktivitetstal.

Dersom spareforslaget vedtages, må det forventes at behandlerne tilknytte patienterne i Odder Kommune, vil være nødsaget til at køre på flere hjemmebesøg fra Horsens til Odder, pga. de vanskeligheder patienterne kan opleve ved at skulle transportere sig til Horsens samt retur til Odder.

Med behandlernes kendskab til de aktuelt 94 indskrevne patienter vurderer vi, at der naturligvis vil registreres et fald i aktivitetstallene pga. flere udeblivelser.

Vil vi her gøre opmærksom på, at der i Psykiatriplanen 2013-2016 bl.a. står: "At de ikke-kliniske områder skal bidrage i størst mulig omfang". Dette bliver en modsigelse, da der d.d. ikke forefindes firmabiler til alle behandlere, og vi allerede i dag skal indregne at køre i egne biler, hvortil befordringsgodtgørelsen er stigende. Denne udgift vurderer vi vil øges.

Praksis for satellitten i Odder har til dato været, at behandlere fra Regionspsykiatrien Horsens, har benyttet sig af et lånekontor til gennemførelse af ambulante samtaler (bl.a. Akutteam, Geronto, OPUS, specialepsykologer, overlæger m.fl.). I perioden 01.01.15-30.04.15 kan det oplyses, at der har været udlånt kontor 35 gange.

I Spareplanen nævnes under punkt 1.2. Produktivitet og effektivitet, at den ambulante produktivitet skal øges. Dette vurderer vi ikke realistisk, da transportudgiften og den tidsmæssige faktorer også spiller ind, såfremt en lukning af Odder vedtages.

11. Beskriv forslaget's brutto- og nettoøkonomi fra 2015 - 2019: Nettobesparelse i alt: 0, -0,2 -0,3, -03, -03.

Vi henviser venligst til vores besparelse under punkt 1.

Mvh

Christina Holm Sørensen  
Kaija Liisa Bruun  
Annette Vendelbo