

Notat vedrørende medicinerrokade mellem Viborg, Skive og Silkeborg

En lang række af elementerne i budgetforliget skal ses i tæt sammenhæng med akutforliget/akutplanen for Region Midtjylland.

Det indgår i akutplanen, at den akutte medicinske modtagelse i Skive skal lukkes, når der er mulighed for at integrere den fuldt på RH Viborg. Det indgår ligeledes, at de medicinske senge integreres i Viborg, når det er muligt at integrere disse. Det indgår i budgetforliget, at der skal ske en hurtig igangsætning af de strukturelle tiltag, herunder at der skal ske en medicinerrokade mellem Skive, Viborg og Silkeborg.

Dato 26. november 2008

RSJ

Tel. +45 8728 4432

Side 1

Akutbil i Skive

Da budgetforliget således fremskynder lukningen af medicinske senge giver det anledning til at overveje en hurtigere etablering af en akutbil i Skive-området (jf. akutforliget). Det foreslås derfor – i sammenhæng med nedenstående tidsplan – at der arbejdes efter at etablere en akutbil i Skive med virkning fra 1. april 2009, hvor den akutte modtagelse i Skive ophører. Sag om akutbil forelægges til behandling i Regionsrådet primo 2009.

Nedenfor skitseres en tids- og handleplan for medicinerrokaden Skive, Viborg og Silkeborg.

Tids og handleplan for medicinerrokade og lukning af medicinske senge på Regionshospitalet Skive

RH Skive rummer i dag 72 medicinske, 10 reumatologiske sengepladser og 36 sengepladser til neurorehabilitering.

Personalemæssige aspekt.

Rokaderne planlægges i overensstemmelse med de personalemæssige retningslinier, som indgår i regionens drejebog.

Det er vigtigt, at rokaden foregår på en sådan måde, at personalet oplever processen som velovervejet og at man indenfor de givne politiske og økonomiske rammer søger at imødekomme et hensyn til personalet.

Medicinerrokaden må ses i sammenhæng med de øvrige rokader som følger af budgetforliget. I forhold til medicinerrokaden er det især vigtigt at nævne neurorehabiliteringen, som ifølge budgetforliget skal samles i Skive, Lemvig og Hammel.

For at kunne rekruttere medarbejdere til neurorehabiliteringen og behandle medarbejderne ved medicinsk afdeling, RH Skive, bedst muligt, må medicinerrokaden derfor følges af en samtidig udvidelse af neurorehabiliteringen.

Ud fra disse forudsætninger forventer RH Viborg ikke at skulle afskedige medarbejdere som følge af rokaderne. Medarbejdere ved funktioner, der lukkes eller flyttes til Silkeborg eller Viborg, vil blive tilbudt andet arbejde i overensstemmelse med drejebogen.

Dette kan i perioder betyde ansættelser i Viborg udover budgettet. Dette problem imødegås dog af naturlig afgang, ligesom der vil komme en udmelding om, at vikarbureauer kun bruges i ganske særlige tilfælde.

Udenfor selve medicinerrokaden står afskedigelse af 6 medarbejdere som følge af, at særlige funktioner ophører. Afskedigelsesprocessen foregår via regionens HR-afdeling.

Flytning af reumatologi og medicin fra RH Skive.

Fra Skive til Silkeborg vil der ske en flytning af reumatologiske patientaktiviteter, svarende til 10 sengepladser på RH Skive.

Desuden flyttes 15 medicinske sengepladser fra sengeafsnittet M2121 til RH Silkeborg. Sengepladserne anvendes til intern medicinske og kardiologiske patienter.

Flytningerne planlægges at ske d. 1. april 2009.

Desuden vil der blive lukket 17 medicinske sengepladser på RH Skive, som ikke flyttes til anden hospitalsmatrikel. Disse sengepladser består af et mindre antal senge i det akutte modtageafsnit (AMA), samt på M2121, M2141 og M2151, hvor pladserne primært anvendes til intern medicinske patienter.

Sengepladserne forventes lukket pr. 1. april 2009.

Som led i lukningen af sengepladser har medicinsk afdeling igangsat en omlægning fra stationære til ambulante forløb og en optimering af de stationære forløb i afdelingens afsnit i både Skive og Viborg.

Efter 1. april 2009 vil medicinsk afdeling råde over to sengeafsnit, M2141 og M2151, til lungemedicinske patienter.

Rokaderne vil i praksis medføre en forskydning af patientstrømmene, sådan at patienter fra Skive/Salling-området visiteres til behandling i Viborg, mens patienter fra Kjellerup-området og evt. fra Karup-området henvises til behandling i Silkeborg.

Flytning af lungemedicinske sengepladser til RH Viborg.

Flytning af de lungemedicinske sengepladser til RH Viborg kan ske, når der er etableret nye etager her som led i fase 0-ansøgningen.

Det forventes at være tilfældet efter sommeren 2010.

Neurorehabilitering ved RH Skive.

Det indgår i budgetforliget, at neurorehabiliteringen styrkes og samles i Skive, Lemvig og Hammel.

Der forventes etableret 20 nye sengepladser ved neuro-rehabiliteringen i Skive. Sengepladserne etableres pr. 1. april 2009.

Derved sikres en koordinering mellem medicinerrokaden og rokaderne indenfor neurorehabiliteringen.

Akutte patienter ved RH Skive og RH Silkeborg.

Flytning af den akutte modtagelse til Viborg skal ses i sammenhæng med, at der forefindes akutbil i Skive/Sallingområdet, jf. akutplanen og jf. ovenfor.

Vedr. akutte patienter fra Silkeborg-området udarbejdes et sæt midlertidige visitationsretningslinier/optageområder, som fastlægger visitationen af akutte medicinske patienter fra Silkeborg-området (= hvor skal patienter fra hvilke områder hen). Udgangspunktet er, at medicinske patienter fra Silkeborg og Skanderborg kommuner fortsat visiteres til RH Silkeborg. Hertil kommer patienter fra den sydlige del af Viborg Kommune.

Det betyder helt konkret, at der i løbet af 2009 ikke vil ske ændringer i, hvilke patientkategorier RH Silkeborg modtager – men der vil alene ske ændringer i, hvor patienterne kommer fra (ændring af patientstrømme fra RH Skive mod RH Viborg og fra RH Viborg mod RH Silkeborg).

Akutte medicinske patienter fra Silkeborg Kommune og Skanderborg Kommune skal indtil ultimo 2009/primo 2010 visiteres til Regionshospitalet Silkeborg. Dog skal patienter fra Silkeborg Kommune, hvor en kirurgisk problemstilling ikke kan udelukkes, visiteres til RH Viborg; og patienter fra Skanderborg Kommune, hvor en kirurgisk problemstilling ikke kan udelukkes, visiteres til RH Horsens.

I løbet af 2009 udarbejdes nye visitationsretningslinier vedr. de visiterede akutte medicinske patienter til Regionshospitalet Silkeborg til ikrafttræden ultimo 2009/primo 2010, hvor FAME i Viborg forventes at være på plads. Der planlægges efter, at den akutte ortopædkirurgi på RH Silkeborg ophører samme tid og at patienterne visiteres til hhv. Viborg og Horsens.

Det betyder ligeledes, at der vil være en længere planlægningshorisont for udarbejdelse af visitationsretningslinier til RHSI og en længere planlægningshorisont for etablering af en fælles hospitalsvisitation (telefon) mellem de to hospitaler.

Tidsplan

Tid	Flytning af senge m.v.
1. april 2009	15 medicinske senge fra Skive til Silkeborg 17 medicinske senge lukkes i Skive 10 reumatologiske senge i Skive lukkes – der oprettes behandlingskapacitet hertil i Silkeborg 20 nye neurorehabiliteringssenge etableres i Skive Den akutte medicinske modtagelse i Skive ophører Akutbil i Skive
Ultimo 2009 Primo 2010	FAME i Viborg er ved at være på plads Visitationsretningslinier Viborg-Silkeborg træder i kraft, herunder den visiterede akutte medicinske modtagelse på RH Silkeborg
Medio 2010	Lungemedicin flyttes fra Skive til Viborg