Oversigt over høringssvar til forslag til hospitalsplan for Region Midtjylland

Den 16. april 2008

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
1	Det Urologiske Specialeråd	18. april	Det urologiske speciale	Specialerådet anbefaler, at en urologisk hovedfunktion har et patientunderlag på 350.000-400.000 indbyggere, og at der derfor på sigt bør etableres tre ligeværdige urologiske centre med selvstændig ledelse. Dette vil f.eks. sikre ensartet udredning og behandling, rekruttering, varetagelse af mulige regionsfunktioner. Indtil de tre afdelinger er etableret bør det defineres, hvordan begrebet "samarbejde" forstås i relationen mellem hhv. RH Horsens og RH Randers og RH Viborg og Sygehus Vest. Specialerådet er endvidere enig i, at den højtspecialiserede del af urologien varetages på ÅUH, dog således, at der etableres center-satellitsamarbejde som ved radikal prostatektomi. Specialerådet anbefaler videre, at der etableres fuldt urologisk vagtberedskab ved de 3 urologiske afdelinger, og at der overvejes flytning af opgaver mellem personalegrupper (til sygeplejersker), og til primærsektoren både for så vidt angår kontrol af stabile forløb, og udredning.
2	Susanne Slot Thinesen	22. april	Generelt	Der udtrykkes bekymring for, om høringssvarene indgår som en del af beslutningsgrundlaget
3	Brugerrådet for Regionshospitalet Skanderborg Sundhedscenter og ambulatorier	17. april	Skanderborg Sundhedscenter og akutbil	Brugerrådet anfører, at der er stor tilfredshed med den service, som Regionshospitalet Silkeborg yder i forhold til driften af Skanderborg Sundhedscenter, og fastslår, at de eksisterende funktioner skal fastholdes og udbygges, hvis driften overføres til Regionshospitalet Horsens. Desuden nævnes i høringssvaret, at brugerrådet i Skanderborg Kommune ønsker akutte ambulancer med behandlere på niveau 3
4	Overlægerne ved Karkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg	29. april	Konkrete funktionsændringer på hospitalerne	Overlægerne undrer sig over forslaget i hospitalsplanen om at samle rectumcancer kirurgien yderligere, og dermed flytte funktionen fra Regionshospitalet Viborg. Overlægerne erklærer sig enige i en samling af rectumcancerkirurgien, men anfører, at dette bør ske under hensyntagen til patientforløbene. Mave-tarm-kirurgien anføres at være væsentlig for en velfungerende karkirurgisk afdeling, og flytningen af mave-tarmkirurgien vil samtidig betyde en faglig udtynding for den udviklingsfunktion inden for karkirurgien, som forslag til hospitalsplan peger på.
5	Elin og Peter Carøe, Silkeborg	7. maj	Præhospitalordning	Det anføres, at der i RH Silkeborg bør være en døgndækkende akutbil bemandet med anæstesilæge
6	Carsten Hull, Silkeborg	6. maj	Regionshospitalet Silkeborg	Der udtrykkes utilfredshed med beslutningerne om akutberedskab og præhospitale ordninger for så vidt angår RH Silkeborg.
7	Elly Østergaard, Struer	13. maj	Hospitalerne i Vest	Det anføres, at der er personlige erfaringer med god behandling på Regionshospitalet Holstebro, hvorfor det anfales, at de to hospitaler videreføres som hidtil indtil et nyt hospital er opført.
8	Det Neurologiske Specialeråd	16. maj	Det neurologiske speciale	Godt udgangspunkt for udviklingen. Forslaget om udredning af neurorehabiliteringen støttes. Anfører, at det er væsentligt at etablere en neurologisk service på de to fælles akutmodtagelser, hvor der ikke er neurologiske afdelinger. På de øvrige tre fælles akutmodtagelser er der neurologisk vagtfunktion 24 timer i døgnet mhp. akut neurologisk vurdering og rådgivning af patienter med livstruende tilstande. Anbefaler i forhold til trombolysebehandlingen, at den for nuværende tidspunkt begrænses til to steder. Såfremt antallet af patientunderlaget stiger de kommende år, kan en decentralisering overvejes. Foreslår oplysningskampagne om trombolyse. Foreslår sammenhæng mellem geografisk afstand og trombolysehyppighed følges. Vedr. lukning på hovedfunktionsniveau: Anbefales at neurologi undtages fra begrænsningen.
9	Ambulancelægerne i Silkeborg ved Overlæge Bjarne Larsen	16. maj	Præhospitalordning	Det påpeges, at det af ambulancelægerne i Silkeborg vurderes nødvendigt at erstatte den lægeintegrerede akutbil med en akutlægebil, som er bemandet med lægeassistent og anæstesilæge døgnet rundt og året rundt. En lægeintegreret ordnet vurderes ikke kompatibel med forslaget i hospitalsplanen om, at der skal være en speciallæge i anæstesi i vagt mellem 16-07 på Regionshospitalet Silkeborg, idet afstanden til nærmeste fælles akutmodtagelse er lang, og patientledsagelse derfor vil betyde et stort fravær for speciallægen på RH Silkeborg.
10	Personale på R2021, Regionshospitalet Skive	20. maj	Reumatologiske senge, RH Skive	Personale på R2021 udtrykker bekymring for nedlukningen af de reumatologiske senge på Regionshospitalet Skive, og anfører, at der ydes en stor opgave i varetagelsen af de kroniske patienter i et tværfagligt og tværsektorielt samarbejde omkring mobilisering, træning, psykiske og sociale problemstillinger. Der er tale om patienter med længerevarende ryglidelser, som ikke kan afhjælpes ambulant eller hos praktiserende læge.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
11	Overlægerne ved Medicinsk, ortopædisk, radiologisk, gynækologisk-obstetrisk og anæstesiologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg	22. maj	Regionshospitalet Silkeborg	Medicinsk afdeling: RH Silkeborg skal være en døgndækket medicinsk akut funktion (hovedfunktion)(vedlagt forslag til visitationsretningslinier).Visitation direkte mellem indlæggende læge og vagthavende på hospitalet. 9 intern medicinske specialer tilstede. (+specifikke kommentarer). Ortopædkirurgisk afdeling: Elektiv ortopædkirurgi skal sikres et vagtberedskab, som er dækkende 24 timer i døgnet på det intensive område, det medicinske område og det radiologiske område. Etablering af enestuer. Væsentligt for rekruttering og fastholdelse, at der fortsat er uddannelsesstillinger på alle niveauer. Radiologisk afdeling: Vagtdækning med radiologer uden for almindelig arbejdstid? Behov for interventionelle undersøgelser og procedurer, som ikke kan håndteres telemedicinsk. Gynækologisk afdeling: Bør være tydeligt i planen, at specialet gynækologi og obstetrik er tilstede på RH Silkeborg på hovedfunktionsniveau. Visitationsretningslinier er beskrevet i Specialerådets obstetriske gruppe. Anæstesiologisk afdeling: Med og ortopæd forudsætter intensiv kapacitet.
12	Det kardiologiske speciale råd	20. maj	Det kardiologiske speciale	Der udtrykkes generel opbakning til planen - dog kommenteres tre forhold. For det første anføres, at patienter med akut hjertesygdom kun bør indlægges på de fem fælles akutmodtagelser, og at de kardiologiske vagtfunktioner placeres på de fælles akutmodtagelser. Derfor vurderer specialerådet, at Center of excellence på RH Silkeborg interegreres med f.eks. RH Viborg, og herigennem deltager i kardiologisk vagt som udetjeneste (Silkeborg kardiologerne er uenige heri). For det andet anføres, at det på nuværende tidspunkt ikke er tilrådeligt at etablere et sekundært PCI-center i regionen. For det tredje anføres, at det på nuværende tidspunkt ikke er tilrådeligt at udbygge implatation af avancerede pacemakersystemer uden for Skejby.
13	LO, Region Midtjylland	22. maj	Arbejdsmedicin	Der udtrykkes utilfredshed med fremtidsudsigterne for det arbejdsmedicinske område, og det vurderes, at ikke alle interessenter er indbudt som officiel høringspart. Der opfordres til, at bevare de eksisterende tre klinikker og disse samarbejdsrelationer med omkringliggende kommuner, fagforeninger, praktiserende læger og virksomheder. LO ser en risiko for, at disse samarbejdsrelationer sættes under pres, hvis der sker sammenlægning.
14	Det kirurgiske specialeråd	22. maj	Det kirurgiske speciale	Specialerådet tilslutter sig en samling af rectumkirurgien 3 steder i regionen, og efterlyser endvidere et beslutningsgrundlag for placeringen af thyreiodeakirurgien 2 steder i regionen. Desuden efterlyses organiseringen af den parenkymkirurgiske udefunktion på RH Silkeborg
15	Støtteforeningen Styrk Odder Sygehus ved Niels-Ulrik Bugge	23. maj	Regionshospitalet Odder	Der udtrykkes tilfredshed med, at der opretholdes ambulante og stationære funktioner på Regionshospitalet Odder, og det er opfattelsen, at disse bør udbygges, samt at sengekapaciteten på rehabiliteringsafdelingen forøges.
16	Kardiologerne, Regionshospitalet Herning ved Dorthe Dalsgaard og Troels Niemann	22. maj	Det kardiologiske speciale	Det anføres, at placering af kardiologisk udviklingsfunktion i Viborg vil have negativ effekt på den samlede akutte modtagefunktion i Hospitalsenheden Vest, og for rekrutteringen og opgavevaretagelsen inden for kardiologien. Det anføres, at der i Herning er udført 1300 KAG-undersøgelser i 2007 mod ca. 750 i Viborg, og at Sundhedsstyrelsen kræver en årlig produktion på 1200. Det anføres endvidere, at Sundhedsstyrelsens anbefalinger om 120 minutters transporttid for patienter med stor blodprop i hjertet til primær PCI kun kan opfyldes for ca. halvdelen af patienterne i Vestjylland. Dette bør indtænkes, fordi kardiologerne forventer, at den elektive funktion med tiden vil omfatte det akutte. Der er desuden den generelle kommentar, at samarbejdet mellem Skejby og Herning og størrelsen af optageområdet er af betydning, samt at det ikke er noget krav fra Sundhedsstyrelsen, at karkirurgi skal foregå i tilslutning til PCI-enhed.
17	Det ortopædkirurgiske specialeråd	22. maj	Det ortopædkirurgiske speciale	Specialerådet udtrykker opbakning til planen. Dog præciseres, at alle akutte afdelinger skal have en stor elektiv produktion, og være samlet på én matrikel pga. den faglige sammenhæng. Det anerkendes dog, at der i en overgangsfase opretholdes elektive enheder.
18	Det arbejdsmedicinske specialeråd	23. maj	Det arbejdsmedicinske speciale	Specialerådet vil ikke tage stilling til placering. Det anbefales, at organiseringen tager højde for den faglige kvalitet, sammenhængen til andre specialer, økonomiske ressourcer og en forskningsmæssig forankring. Det anføres, at de arbejdsmedicinske klinikker blev oprettet bl.a. udfra behovet for en forebyggende og lokal forankret indsats. Henvisningstallet er markant øget i senere år. Specialerådet anbefaler, at klinikken i Skive ikke videreføres som selvstændig funktion, da man siden offentliggørelsen af forslag til hospitalsplan har oplevet en markant fragang af medarbejdere.
19	Overlægerne medicinsk afdeling RH Silkeborg ved Ulrich Fredberg	23. maj	Center of Excellence	Det anføres, at en væsentlig forudsætning for at forebygge akutte medicinske indlæggelser er, at der som hidtil modtages alle former for akutte medicinske patienter (ni intern medicinske specialer), samt at der opretholdes et tværfagligt niveau med vagtberedskaber også på de tværgående afdelinger samt en opprioritering af de udgående funktioner.
20	Det rådgivende udvalg for de arbejdsmedicinske klinikker i Region Midtjylland	26. maj	Det arbejdsmedicinske speciale	Udvalget har ikke forholdt sig til antallet af klinikker eller deres placering, men anbefaler, at der ikke sker en reduktion i budgettet til området. Det anbefales endvidere, at der etableres et formaliseret samarbejde på tværs af klinikkerne, at samarbejdet med kommunerne og virksomhederne udbygges og de arbejdsmedicinske klinikker bidrager til at styrke den forebyggende indsats.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
21	Det anæstesiologiske specialeråd	26. maj	Det anæstesiologiske speciale	Specialerådet er bekymret i forhold til, at organiseringen af anæstesiologien kun er meget sporadisk berørt i forslag til hospitalsplan. Det er specialerådets faglige vurdering, at den intensive kapacitet skal være til stede på de fælles akutmodtagelser, og at der bør ske en vurdering af behovet for intensiv terapi. Desuden påpeges behovet for at organisere børneområdet - både børnekirurgi og børneanæstesi er presserende, men bør dog afvente udmelding fra SUndhedsstyrelsen. Specialerådet tilslutter sig, at der er behov for en neonatal transportordning i regionen. Mht. rekruttering og fastholdelse beklager specialerådet, i lyset af personalemanglen, at sengekapaciteten på de små hospitaler opretholdes. Specialerådet foreslår desuden indførelse af seniorordning, og rekruttering af udenlandsk arbejdskraft. Slutteligt anbefaler specialerådet, at den nuværende beredskabs-AMK udbygges til en daglig fungerende AMK under ledelse af sundhedsfagligt personale.
22	Det regionale råd for lægers Videreuddannelsesregion i nord	26. maj	Lægelig videreuddannelse	Det anføres, at det vil være hensigtsmæssigt at fremskynde akutplanens implementering - herunder f.eks. også fremskynde reduktionen i antallet af afdelinger med akut modtagefunktion. Dette skyldes, at det regionale råd for lægers videreuddannelse har anbefalet, at den kliniske basisuddannelse for læger fremover bedst varetages i de fælles akutte modtagelser. Det vil således kun i begrænset omfang være relevant for uddannelsessøgende læger at indgå i vagtfunktion uden for de fælles akutte modtagelser. Rådet udtrykker bekymring for de uddannelsesmæssige konsekvenser af hospitalsplanens forslag om samarbejdsakser på tværs af matrikler, idet det vurderes mere hensigtsmæssigt at lave egentlige sammenlægninger. Rådet gør slutteligt opmærksom på, at der bliver behov for omplacering af læger mellem afdelinger, hvor der vil ske funktionsændringer som følge af hospitalsplanen.
23	LMU, Anæstesiologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg og ambulancelægerne i Silkeborg	24. maj	Regionshospitalet Silkeborg	Det bemærkes, at Anæstesiologisk afdeling ser mange muligheder for fortsat faglig udvikling inden for de specialfunktioner, som skal varetages på Regionshospitalet Silkeborg. Dog anføres det, at RH Silkeborg og anæstesiologisk afdeling fortsat skal være primært uddannelsessted, at intensiv funktionen skal sikres fagligt back-up fra radiologien og kardiologien, at der skal ske forbedringer med bygningsmassen, og at akutbilen skal bemandes med speciallæger.
24	Familien Andersen, Hinnerup	25. maj	Begrænsning af adgang til ÅUH på hovedfunktionsniveau	Det anføres, at det er urimeligt, at man ikke længere kan blive behandlet på det hospital (SKS/Århus Sygehus), som man altid har tilhørt. Det anføres, at man hermed fratager den frie ret til at vælge.
25	Danske handicaporganisationer ved Stig Langvad	27. maj	Generelt	Der udtrykkes opbakning til planens målsætning om høj og ensartet kvalitet, sammenhængende patientforløb og effektiv udnyttelse af ressourcerne. Det anføres, at hensynet til kvalitet og nærhed kan tilgodeses ved at skabe flere og bedre sundhedstilbud for de svageste borgere i nærområderne. Tryghed anføres også at kunne tilgodeses igennem etablering af akutklinikker, og deres åbningstider bør fastlægges med udgangspunkt i det enkelte områdes behov. Det foreslås, at betegnelsen "lavest bedste effektive omsorgstilbud" benyttes i stedet for "lavest mulige effektive omsorgsniveau".
26	Overlægerådet ved Regionshospitalet Viborg, Skive, Kjellerup	27. maj	Regionshospitalerne Viborg, Skive, Kjellerup	Der udtales generelt opbakning til planen. Det anbefales dog, at rectumkirurgien ikke fjernes fra Regionshospitalet Viborg, da der foretages mange operationer, og da der er spin-off effekter til andre specialer. Det anbefales endvidere, at lungemedicin og allergologi tilføjes som et af RH Viborgs højtprofilerede specialer. Det anbefales også, at det i planen sikres, at der også fremover kan tilbydes arbejdsmedicinsk service, som indgår i en række tværfaglige og tværsektorielle patientforløb. Generelt anbefales, at der støttes op om de afdelinger, som ikke tildeles særlige udviklingsfunktioner, og at der særligt inden for de kirurgiske specialer tages hensyn til, at funktionerne ikke spredes
27	LO- Skiveegnen ved Peter Vinther Christensen og Poul J. Hansen	26. maj	Arbejdsmedicinsk klinik, Skive	Det findes utrygt, hvis arbejdsmedicinsk klinik i Skive lukkes. Det frygtes, at afstanden til Herning vil afholde mange fra at søge hjælp. Det beklages, at der er et forslag om organisering i et øst- og et vest-center, som man ikke finder harmonerer med den forebyggende arbejdsmedicinske indsats. Der opfordres derfor til at fastholde tre arbejdsmedicinske klinikker i regionen.
28	Lemvig Ældreråd ved Villy Christensen	26. maj	Generelt	Der er tilfredshed med, at der bibeholdes funktioner i regionens vestlige del. Der er et ønske om, at akutfunktioner i videst muligt omfang opretholdes i Holstebro, indtil det nye hospital står færdigt. Det anbefales, at den præhospitale ordning med advisering af hjemmesygeplejerske ved 112-opkald fortsætter. Det hilses med tilfredshed, at neurorehabiliteringsafdelingen på Lemvig Sygehus bevares.
29	Det radiologiske specialeråd	27. maj	Det radiologiske speciale	Det anbefales at bevare det radiologiske vagtberedskab på RH Silkeborg, ligesom det anbefales at opretholde den radiologiske betjening i Ringkøbing, Tarm og Lemvig.
30	Silkeborg Kommune	27. maj	Regionshospitalet Silkeborg	Det anføres, at der i forslag til hospitalsplan er perspektivrige forslag til ændringer, men at det for det første er helt essentielt, at RH Silkeborg fremtidssikres igennem en helhjertet satsning på Center of Excellence bl.a. ved at de 9 intern medicinske specialer er repræsenterede, ved at Center of excellence er et forsknings- og udannelsessted, og ved at der sker investeringer i drift og anlæg af hensyn til Center of excellence. For det andet anføres, at akutbilen skal bemandes med en fast anæstesilæge døgnet rundet. For det tredje anføres, at læger skal have mulighed for at visitere direkte til RH Silkeborg. For det fjerde anføres, at Skanderborg Sundhedscenter bør forblive tilknyttet RH SIlkeborg. For det femte anføres, at Silkeborg Kommune ønsker at indgå i et konstruktivt samarbejde med regionen om den fremtidige struktur og organisering.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
31	HMU, Regionshospitalet Randers og Grenaa	27. maj	RH Grenaa og RH Randers	Det bemærkes, at HovedMEDudvalget er meget positiv i forhold til de udviklingsmuligheder, som forslaget giver RH Randers og RH Grenaa. Dog anføres, at de overordnede udfordringer vedr. økonomi og rekruttering ikke er løst. Det anføres, at RH Randers, udover ønsket om at udvikle alle de behandlingsområder, som er i fokus i hospitalsplanen, og så ser det som sin rolle at aflaste Århus Universitetshospital på en række områder - f.eks. på kræftområdet. Men gør dog opmærksom på, at det kræver investeringer i anlæg og drift. HovedMedudvalget ser med glæde på opretholdelsen af sengepladserne på RH Grenaa. I forhold til forskning og udvikling er det opfattelsen, at forslaget fokuserer for ensidigt på Århus Universitetshospital, og mangler det potentiale, som findes på regionshospitalerne. Der gøres opmærksom på, at forslaget baserer sig på lægefaglig rådgivning via specialerådene, hvor der også er behov for at andre områder afgiver rådgivning.
32	Sundhedsbrugerrådet i Region Midtjylland	27. maj	Generelt	Det anføres, at der i planen mangler en nærmere funktionsbeskrivelse for nærhospitalerne. Ligeledes anføres, at akutbilerne, ikke mindst i de tyndtbefolkede områder, skal bemandes med akutlæger. Det anbefales endvidere, at vagtcentralen (112) bemandes med sundhedsfagligt personale. Endelig opfordres til en diskussion af hvilken optimal organisering, som kan bidrage til at formindske eller afskaffe lægemanglen. Slutteligt at der fokuseres på information af borgerne i forhold til planens konsekvenser.
33	Dansk Kiropraktor Forening	27. maj	Generelt	Der anmodes indledningsvist om, at foreningen indgår som høringspart i relevante sundhedspolitiske sammenhænge. Det er den overordnede kommentar, at kiropraktik bør tænkes ind i de planovervejelser, som er i hospitalsplanen. Det anføres, at kiropraktorer kan bidrage med væsentlige input i tilrettelæggelsen af funktionen på RH SIlkeborg vedr. sygdomme i bevægeapparatet. I forhold til varetagelsen af nærfunktioner anføres det, at det er væsentligt at inddrage kiropraktorer. Samtidig bemærkes, at kiropraktorklinikker i nærområdet kan levere arbejdskraft til visse af de funktioner, som varetages på akutklinikkerne. Endvidere gøres i høringssvaret opmærksom på, at kiropraktorer i kraft af deres uddannelse, kan indgå i sygehusvæsenet til aflastning af eller overtagelse af visse speciallægefunktioner, hvor der er størst mangel på arbejdskraft.
34	LMU ved medicinsk afdeling, Regionshospitalet Holstebro	27. maj	Konkrete funktionsændringer på hospitalerne	I høringssvaret redegøres for, at Hæmatologisk afdeling på RH Holstebro allerede fra september 2008 kan varetage regionsfunktionen inden for hæmatologi, idet de nødvendige forudsætninger er til stede (herunder f.eks. speciallæger, faglig kvalitet og kapacitet). Udvalget mener endvidere, at en fremtidig PCI-behandling skal ligge i Hospitalsenheden Vest for at imødekomme behovet for en region i balance.
35	Behandlersygeplejerskerne, Regionshospitalet Grenå	27. maj	Regionshospitalet Grenaa	Det udtrykkes, at planen findes fornuftig, idet sengeafdelingen og skadeklinikken er to væsentlige funktioner på RH Grenaa. Desuden pointeres, at der opleves meget stor patienttilfredshed, og medarbejdertilfredshed blandt behandlersygeplejerskerne. Slutteligt opfordres til at bidrage til etablering af et sundhedshus i Grenaa.
36	Lene Laier, ergoterapeut, Paraplegifunktionen, RH Viborg	27. maj	Paraplegifunktionen	Det redegøres indledningsvist i høringssvaret for hvilke patienter, som modtages i Viborg, for længden af deres indlæggelse, samt for de krav, som en rygmarvsskade stiller til ændringer i arbejde, uddannelse, familieliv mv. Der redegøres videre for det specialiserede og komplekse arbejde som foregår på Paraplegifunktionen, og som for nyansatte må betragtes som en form for mesterlære, som kun kan læres ved praktisk erfaring. Det bemærkes, at der er en høj grad af tværfaglighed i arbejdet, også i forhold til samarbejde med familien. Slutteligt fremhæves, at den opbyggede specialviden, den høje faglighed og kontinuiteten vil gå tabt, hvis funktionen flyttes, idet personalet med stor sandsynlighed, ikke vil følge med.
37	Ældrerådet for Syddjurs Kommune ved Molly Thomsen		Generelt	Ældrerådet anser det for dybt kritisabelt, at borgere uden for Århus Kommune afvises på Århus Sygehusene. Anbefales at bevare nuværende funktioner på RH Grenaa. Anbefales, at Akutbilens base flyttes tilbage til Kolind, samt at den fortsat er lægebemandet.
38	Holstebro Kommune	28. maj	RH Holstebro	Finder det positivt, at Regionsrådet ønsker en region i balance. Understreger vigtigheden af, at det nye hospital får en gerografisk placering, der sikrer alle borgere - også i den nordvestlige del af regionen - rimelig nærhed til hospitalsbetjeningen. Finder det væsenligt, at det perioden, indtil et nyt hospital står klart, sikres, at det nuværende RH Holstebro fortsat varetager væsentlige specialer og bibeholder en stærk faglig profil. Den interne specialefordeling i Hospitalsenheden Vest skal tage højde for, at der sikres en hensigtsmæssig hospitalsbetjening af borgere i den nordvestlige del af regionen. Det forudsættes, at Regionsrådets beslutning i akutplanen om, at der fortsat skal være akutbetjening i Holstebro indtil et nyt hospital står klar, fastholdes.
39	Kardiologiske overlæger og afdelingssygeplejersker, RH Viborg	28. maj	Kardiologi RH Viborg	Finder at planen er visionær og at den åbner store muligheder for optimering af kvalitet i patientbehandlingen. Etablering af beslægtede specialer som kardiologi og karkirurgi på 'spydspidsniveau' på RH Viborg, og under samme tag som neurologi, giver store muligheder for relevant og nødvendig tværfaglig interaktion og synergisme. Høringssvaret beskriver den nuværende aktivitet og de nuværende funktioner, og hvorledes de er blevet udviklet. Afdelingen rummer stor forskningsmæssig erfaring.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
40	Urologiske læger ved organkirurgisk afdeling, RH Viborg	28. maj	Generelt og det urologiske speciale Viborg-Holstebro	De hospitaler, som er udpeget til at være akuthospital og som udfører akut kirurgi, bør også have mulighed for akut urologisk assisstance. Udtrykker enighed i høringssvaret fra det urologiske specialeråd, idet man forslår at: Urologisk afsnit, RH Viborg, fremover øger antallet af nefrektomier (fjernelse af nyrer) i accelerede operationsforløb og at der etableres en center-satellit aftale mellem urologisk afd., Skejby og onkologis afd. , AUH samt urologisk afdeling, RH Viborg. Høringsbrevet fremfører en række argumenter herfor, herunder at antallet af nyrecancere stiger og at Viborg har et nuanceret tilbud. Foreslår, at nefrektomier således samles i Viborg og at de radikale operationer fortsætter i Holstebro. Anfører, at samarbejdet mellem urologi RH Holstebro RH Viborg hermed bliver mere ligeværdigt.
41	Region Nordjylland	28. maj	Generelt og invasiv kardiologi på RH Viborg	Finder grundlæggende, at de to regioners plangrundlag er sammenhængende - også på akutområdet. Regionen indgår gerne i en nærmere dialog om akutbetjeningen i de to regioner. Vil gerne fortsætte det gode samarbejde indenfor Århus Universitetshospital, herunder samarbejdet angående kardiologien. Region Nordjylland støtter de skiterede planer for invasiv kardiologi i Viborg og forudsætter en forudgående dialog. Samarbejdet på hjerteområdet bør være et forpligtende samarbejde, der understøtter den fortsatte funktion af hjertecentret i Ålborg. Forudsætter at de ændringer som kan have betydning for Region Nordjylland vil blive indarbejdet i de kommende års benyttelsesaftaler.
42	Kardiologiske overlæger ved medicinsk afdeling, RH Silkeborg	27. maj	Kardiologi på RH Silkeborg	Mindretalsudtalelse i forhold til høringssvar fra det kardiologiske specialeråd. Det anføres, at en række forhold omkring medicinsk akutmodtagelse og udvidelse af de store ortopædkirurgiske operationer i Silkeborg betyder, at der af faglige grunde skal være kardiologisk døgnberedskab - af samme omfang som nuværende - på matriklen. Hvis man fjerner det kardiologisk beredskab fra Silkeborg, vil indlagte patienter i Silkeborg uungåeligt blive ringere stillet ikke kun end hidtil, men også i sammenligning med de omkringliggende sygehuse. Høringssvaret anfører, at det kardiologiske specialeråd anbefaler - i modstrid med Overlægeforeningen - at der pålægges udefunktioner. Ikke hensigtsmæssigt, at det kardiologiske specialeråd giver ledelsesmæssige anbefalinger i strid med overlægeforeningens overordnede mål. Uacceptabelt at lade kardiologer i Silkeborg deltage i tilstedeværelsesvagt på en anden matrikel samtidig med de indgår i et 5-skiftet kardiologivagtlag i Silkeborg. Høringssvaret lægger stor vægt på, at et kardiologisk beredskab i Silkeborg er nødvendig for optimal faglighed.
43	Sygehusinitiativet i Silkeborg, LO Silkeborg, Vækstforum Silkeborg, Handicapråd i Silkeborg	27. maj	RH Silkeborg - præhospital indsats - Center of Excellence	Som en konsekvens af at akutmodtagelsen i Silkeborg lukkes skal den præhospitale indsats styrkes med døgnbemandet lægebil. Hvis Center of Excellence skal være banebrydende og skabe nytænkning indenfor behandlingsformer, udredning og ambulant behandling af medicinske patienter, kan det ikke ske på et ringere grundlag end i dag. Derfor skal alle ni fagspecialer på det medicinske område bevares. RH SIlkeborg har en effektivitet blandt landets top 5 hospitaler, en dødelighed under landsgennemsnittet, en af de største/bedste ortopædkirurgiske afdelinger m.v. Der skal afsættes midler til nybyggeri m.v. af RH SIlkeborg. Akutplanen og hospitalsplanen skal være en forbedring for alle regionens borgere.
44	Kræftens Bekæmpelse	28. maj	Kræftbehandling	Konstaterer med glæde, at man har indtænkt målsætningen om at kræftbehandling i Danmark skal bringes op på højeste internationale niveau. Og at man har ladet sig vejlede af principper fra Sundhedsstyrelsens krav om kvalitet, nærhed, effektivitet og sammenhæng i forslag til hositalsplanen. Har dog nogle spørgsmål til hvorledes, samarbejdet omkring brystkræft organiseres således de anbefalede EUSOMA guidelines overholdes; hvordan sikres det sammenhængende patientforløb på tværs af behandlingsenheder; påtænkes der udarbejdet pakker for occult (skjult) kræft? Hvad er udskiftnings- og implementeringsplaner for stråleappartur mv.?
45	Ikast-Brande Kommune	28. maj	Generelt	Der udtrykkes tilfredshed med, at Hospitalsenhed Vest samt Regionshospitalet Horsens fortsat tilbyder behandling på hovedfunktionsniveau inden for et bredt spektrum, samt at neurorehabiliteringen i Lemvig fortsætter. Det vurderes, at regionshospitalernes særlige udviklingsforpligtelser er et vigtigt skridt i retning af at sikre de faglige miljøer. Der udtrykkes en forventning til, at der ikke sker opgaveglidning fra det regionale plan til kommunerne uden en forudgående drøftelse. I denne sammenhæng nævnes opgaven med Center of Excellence på RH SIlkeborg, idet de økonomiske konsekvenser for kommunerne i forbindelse med omlægningen ikke vurderes at være belyst i hospitalsplanen.
46	Plejepersonalet på Paraplegifunktionen, RH Viborg, Skive, Kjellerup	28. maj	Paraplegi	Der argumenteres for, at paraplegifunktionen også fremtidigt skal ligge i Viborg. Udover at behandlingen baserer sig på den nyeste sygeplejefaglige viden, er der også gennem årene opbygget en solid klinisk erfaring med sygeplejefaglige problemstillinger, som er målrettet patientgruppen. Det tilkendegives, at det udefra set kan være fornuftigt, at Paraplegifunktionen ligger tæt på det neurokirurgiske speciale, men det bekymrer plejepersonalet, at den tværfaglige indsats sættes over styr for at bringe patienterne tættere på lægerne, hvilket ikke vurderes at være i deres interesse. Der savnes argumentation for væsentligheden af at være tæt på neurokirurgerne. Det tilkendegives samtidig, at en ombygning af de fysiske faciliteter vil være velkommen, men at de fysiske omgivelser i Viborg, ifølge patienterne udsagn, er af stor betydning. Der er bekymring for, om den kliniske erfaring og viden går tabt, hvis funktionen flyttes, da personalet sandsynligvis ikke følger med.
47	Mille Lybæk, ledende ergoterapeut, Paraplegifunktionen	28. maj	Paraplegi	Der redegøres i høringssvaret for, hvordan en rygmarvsskadet persons fysiske og sociale forhold ændres. Det anføres, at Paraglegifunktionen i rehabiliteringsfase kan byde på bl.a. lang klinisk erfaring, tværfaglighed, rekreative omgivelser, og et godt samarbejde med andre specialer.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
48	Hedensted Kommune	28. maj	Generelt	Det anføres, at Hedensted Kommune imødeser et øget behov for dialog, samarbejde og koordination med regionen som følge af bl.a. opgaveglidning og konvertering af indlæggelser til ambulant behandling. I den forbindelse imødeses også et større behov for et øget antal ydernumre til bl.a. speciallæger og specialiserede fysioterapeuter - som bl.a. forventes at indgå i Praksisplanlægningen. I forhold til det konkrete indhold i forslaget anføres det, at det frie sygehusvalg ikke bør omgås ved at udelukke borgere bosiddende uden for Århus Kommune at blive behandlet på ÅUH med mindre det er særligt fagligt begrundet. Desuden undrer det, at pædiatrien på RH Horsens nedlægges, idet det forventes at mange gravide fra Horsens Kommune så vil vælge at føde i Kolding. Slutteligt udtrykkes opbakning til, at der for hvert hospital etableres en særlig spidskompetence, og der opfordres til en øget dialog om etablering af sundhedshuse.
49	Specialerådet for klinisk biokemi	28. maj	Klinisk biokemi	Specialerådet udtrykker anerkendelse over for det store og grundige arbejde, der lægger til grund for hospitalsplanen. Specialerådet anfører, at den klinisk biokemiske funktion på regionens større hospitaler bør præciseres, således at det fremgår, at alle regionens hospitaler med uselekteret akutmodtagelse skal være bemandet med mindst 3 specialæger i klinisk biokemi, og at funktionen på universitetshospitalet skal være dimensioneret passende i forhold til både at varetage klinik, forskning og undervisning. Det anføres endvidere, at der er behov for en yderligere udredning af organiseringen af klinisk biokemiske ydelser i relation til primærsektoren og sundhedshusene. Desuden understreges, at planens forslag om udredning af en samordning af laboratoriespecialerne, også bør tage sigte på en samordning på tværs af hospitalerne inden for de enkelte specialer. Endelig bør ordforklaringen af specialet ændres.
50	Ældrerådet i Skive Kommune ved Esther Hansen	28. maj	Regionshospitalet Skive	Der udtrykkes delvis tilfredshed med hospitalsplanen. Der udtrykkes dog undren og utilfredshed med, at der ikke gives mulighed for at bevare et vist antal senge i Skive, idet der herved ikke tages hensyn til princippet om nærhed. Der gøres opmærksom på den lange geografiske afstand til Viborg, samt det forhold at mange ældre ikke har bil, og må benytte offentlige transportmidler. Der opfordres til at bevare et vist antal medicinske senge i Skive.
51	Støtteforeningen for Regionshospitalet Ringkøbing	28. maj	Regionshospitalet Ringkøbing	Den præhospitale indsats bør styrkes i lyset af centraliseringen, ligesom 112-opkald bør besvares af sundhedsfagligt personale. Positivt med opretholdelsen af senge og behandlingskapacitet på RH Ringkøbing. Arbejdet med garantiklinikker bør centraliseres. Flytningen af paraplegien er betænkelig, hvis ekspertise går tabt.
52	Ældrerådet i Norddjurs Kommune ved Svend Erik Christiansen	28. maj	Regionshospitalet Grenaa	Der ses med tilfredshed på, at der på RH Grenaa opretholdes sengekapacitet og ambulante funktioner. Tilslutter sig planerne om samarbejde med kommuner og praktiserende læger omkring etablering af et sundhedshus.
53	Favrskov Kommune	28. maj	Generelt	Ser positivt på de bærende elementer i planen. Forholder sig kritisk til forslaget om at afgrænse optageområdet for ÅUH på hovedfunktionsniveau pga. afstand til Randers - herunder de offentlige transportmuligheder. Ønsker at der kan vælges vagtlæge i hhv. Århus og Randers. Vurderer det af stor betydning, at der er nærhed og valgfrihed for de fødende. Uklarhed omkring hvilket hospital, som borgere i Hammel skal gøre brug af. Væsentligt at være opmærksom på de afledte effekter som øget brug af ambulant behandling og accelerede patientforløb vil have for de kommunale omsorgsopgaver. Samt at der er opmærksomhed på varslingsfrister i forbindelse med udskrivning. Positivt, at der lægges op til samarbejde med kommuner om sikring af sundhedstilbud lokalt. Opbakning til den beskrevne rolle for Hammel Neurocenter. Forventning om målrettet informationskampagne rettet mod borgere og fagfolk.
54	Det onkologiske specialeråd	28. maj	Det onkologiske speciale	Opbakning til planen. Anføres, at anbefalingen fra specialerådet er, at der kun er ét hovedcenter i regionen bl.a. af hensyn til forskning, udvikling og rekruttering. Der er opbakning til onkologisk afdeling i Herning med så mange funktioner som muligt, og at stråleterapifunktionen bliver en satellit af onk. afdeling og ikke selvstændig funktion. Anbefales en reduktion af afdelinger i regionen fra 3 til 2. Anbefales at indtænke placeringen af kirurgi i forhold til onkologi og billeddiagnostik. Væsentligt at det palliative arbejde (som ikke er nævnt i planen) også indtænkes.
55	Det gynækologiske obstetriske specialeråds forretningsudvalg	28. maj	Det gynækologiske speciale	Det konstateres med tilfredshed, at hospitalplanen i store træk har fulgt de henstillinger, som det gynækologiske/obstetriske specialeråd er kommet med i sin udredning. Der udtrykkes bekymring for, om driften af hospitalsplanen kan tilgodeses med regionens nuværende økonomiske situation. Der udtrykkes ligeledes bekymring for, om der kan sikres rekruttering til de akutte beredskaber med speciallæger i første række. Der gøres opmærksom på, at der ikke p.t. er speciallæger i tilstedeværelsesvagt på alle gyn-obs. afdelinger i regionen. Det anbefales, at fødsler visiteres efter de retningslinier, som specialerådet har beskrevet. Der efterlyses en præcisering af i hvilket omfang gynækologi fremover varetages på RH Silkeborg, idet specialerådet vurderer, at der skal være assistance fra abdominalkirurgi også uden for normal arbejdstid.
56	Hospitalsenheden Silkeborg	28. maj	Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	Vedlagt bilag med faktuelle rettelser. Opbakning til, at RH Hammel Neurocenter fortsat udvikles, og vil indtage en afgørende rolle i udviklingen af området. Udredningen af neurorehabilitering bør iværksættes hurtigt. Beklages, at driften af Skanderborg Sundhedscenter foreslås at overgå til RH Horsens. Opfordring til at implementering afventer etablering af ambkapacitet og røntgenrum, og at jordemoderkonsultationen i Skborg fortsat betjenes fra Silkeborg for at opretholde et tilstrækkeligt antal fødsler. Det fremhæves, at de faglige forudsætninger for Center of Excellence er tilgængeligheden af alle 9 intern medicinske specialer. Opfattelsen at den bedste visitation i forbindelse med akutte indlæggelser er direkte mellem indlæggende speciallæge (praktiserende eller ambulancelæge) og vagthavende på medicinsk afdeling på RH Silkeborg. Ønske om et egentlig kardiologisk beredskab. Støtte til det foreslåede samarbejde med RH Viborg. RH Silkeborg skal fremstå som en selvstændig afdeling (der henvises til s. 49-nederst). Forslaget om nedlukning af Øre-næse-halsområdet på RH Silkeborg beklages. Henstilling om at udtrykket "normale fødsler" ikke benyttes.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
57	Aktionsgruppen til bevarelse af akutfunktionen på Holstebro Sygehus	28. maj	Regionshospitalet Holstebro	Det findes opløftende, at planen fastholder ønsket om en region i balance. Indtil et nyt hospital står klar er det væsentligt at sikre, at RH Holstebro fortsat varetager alle specialer,og har en stærk profil. Bekymrende at der er en uklar intern specialefordeling inden for Hospitalsenheden Vest. Utryghed i forhold til om Regionsrådet vil leve op til sin beslutning om akutfunktion i Holstebro. Essentielt med åbenhed. Foreslår løsningsmodel med bevarelse af mavetarmkirurgiske behandlingstilbud med døgnbemanding af kvalificerede speciallæger til f.eks. tilsyn mv + mindre kirurgisk sengeafsnit til akut indlagte og elektive. Dertil bør opretholdes en organisation til bl.a. modtagelse af multitraumatiserede. Der anbefales intakt døgnbemanding inden for ortopædkirurgi, anæstesiologi samt øre-næse-hals, samt medicinske funktioner. Derudover fremhæves, at prak. læger formodentlig ikke ønsker at passe skadestuen 22-8.
58	Horsens Kommune	28. maj	Horsens Kommune	Opbakningen til placering af akutfunktion fra hele området inkl. organisationer og virksomheder understreges. Opbakning til de funktioner, som i dag varetages i Brædstrup. God dialog omkring høring og med regional og lokal sygehusledelse. Understreger behovet for at se på den kollektive trafik mellem Odder og Horsens. Opfordring til at igangsætte hospitalsplanens beskrevne anlægsarbejder. Horsens Kommune ser sammen med regionshospitalet for mulighederne for at tilpasse trafikforholdene i byen.
59	Norddjurs Kommune	28. maj	Regionshospitalet Grenaa	Konstaterer med tilfredshed, at det ikke længere er aktuelt at nedlægge sengeafdelingen på RH Grenaa. Positiv overfor forslag om dialog og samarbejde med kommuner og praktiserende læger. Håber på etablering af sundhedshus.
60	Ældre Sagen, Skive Kommune	28. maj	RH Skive	Nødvendigt at bevare RH Skive som et behandlerhus med medicinsk modtagelse og medicinske senge. Der gøres i vedlagt bilagsmateriale rede for hvilke andre funktioner, som bør være på RH Skive - herunder hjælpefunktioner, neurorehabilitering, fertilitetsklinik mv. Anbefaling om at optimere 112 opkald med sundhedspersonale, patienttransport og EPJ.
61	Specialerådet for patologisk anatomi og cytologi	28. maj	Patologisk anatomi og cytologi	Specialerådet kan kun støtte forslaget om en organisering på 4 afdelinger i regionen, hvis de kan bemandes som anbefalet i patologirapporten fra november 2006 (rapporten anbefaler en samling på færre matrikler). Fastholder at der på sigt er behov for en reorganisering af specialet i færre med større enheder men foreslår at dette afventer nærmere konkretisering af forslagene om organisering af den somatiske del - især planerne om kræftcenter i Vest.
62	Foreningen for Rygmarvsskadede i Danmark	28. maj	Paraplegi	Ønsker al akutbehandling, rehabilitering og kontrol samlet på et spinalcenter placeret i forbindelse med det nye sygehus i Skejby. Et udredningsarbejde unødvendigt, alle kender svaret: Spinalcenter. Paraplegifunktionen i Viborg utidsvarende rent bygningsmæssigt, og med for lille sengekapacitet. Dette betyder, at ikke alle får den korrekte behandling og rehabilitering, at ikke alle får den tilstrækkkelige behandling og rehabilitering, og at der ikke ydes tilstrækkelig kontrol. Et spinalcenter anbefales bl.a. pga. adgangen til de mange relevante specialer. Dertil kommer formodentlig større behandling og rehabiliteringsgruppe blandt personer med nontraumatiske rygmarvsskader. Der er ikke nok kapacitet til også at omfatte disse. Behov for bedre håndtering af børn med rygmarvsskade. Der skal lægges vægt på opsamlings og formidlingsfunktion, samt forskning og udvikling. Anbefaler at overflytte personalet fra Viborg til Skejby. Omgivelser væsentlige. Vedlægger notat om spinalcenter. Vigtigt at handle nu. Ønsker tilføjet som høringspart.
63	Region Hovedstaden	28. maj		Ingen bemærkninger
64	Underskriftsindsamling -postnummer 8382	29. maj		2796 underskrifter indsamlet i Hinnerup-Søften området
65	Det karkirurgiske specialeråd	29. maj	Det karkirurgiske speciale	Konstaterer med tilfredshed, at hospitalsplanen følger op på akutplanen. Tilslutter sig det konkrete forslag med organisering i to afdelinger. Behov for faktuel rettelse s. 48. Enig i, at den fremtidige varetagelse af varicekirurgien bør udredes nærmere. Støtter intensionerne om at skabe et stærkt universitetshospital med et antal ligeværdige regionshospitaler.
66	HMU, RH Viborg, Skive og Kjellerup	29. maj	RH Viborg, Kjellerup og Skive	Opfattelsen at rekruttering bedst realiseres inden for den foreslåede hospitalsstruktur med stærkt universitetshospital og ligeværdige regionshospitaler. Bifalder spydspidsfunktion inden for kardiologi og karkirurgi i Viborg. HMU støtter hospitalsledelsens forslag om, at lungespecialet bliver spydspidsfunktion på Viborg, Skive, Kjellerup, samt forståelse for, at arbejdsmedicin samles i Herning. Bekymring over, at rektumkirurgi foreslås samlet og fjernet fra Viborg pga. det uddannelsesmæssige og faglige miljø. Anbefaler at fastholde samarbejde med Aalborg. Pointerer den store ekspertise inden for paraplegifunktion.Stedet indbyder til gunstige sociale rehabiliteringsmuligheder. Håb om, at hospitalsplanen afføder de nødvendige midler til bygninger, fordi det er afgørende for at sikre attraktive arbejdspladser.
67	Det lungemedicinske speciale	29. maj	Det lungemedicinske speciale	Tilslutter sig Lægeforeningens høringssvar. Specielt at CeO bør placeres på et hospital med fælles akutmodtagelse. Lægefagligt mest hensigtsmæssigt, at de lungemedicinske funktioner er tilstede på hospitaler med fælles akutmodtagelse.
68	Specialerådet for gastroenterologi og hepatologi	29. maj	Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi	Ser med tilfredshed op, at specialet i de fleste tilfælde tænkes placeret på akutsygehuse med adgang til akut kirurgi. Understreger behovet for, at specialet bør placeres på sygehuse, hvor også den akutte kirurgi og radiologi findes. Dette betyder i praksis, at det kun bør være på hospitalser med fælles akutmodtagelse. Specialets patienter kræver ofte et nært, akut og livreddende arbejde mellem disse specialer. Opfordring til at sikre, at specialet kun placeres på akutsygehuse, da det nødvendige samspil mellem kirurgi og medicin ikke kan varetages på konsulentordning eller igennem etablering af visitation.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
69	Randers Kommune	29. maj	RH Randers	Tilfredshed med, at der foreslås RH Randers en central placering i hospitalsstrukturen. Forventer opbakning til, at de nødvendige forudsætninger for personale og udstyr tilvejebringes.
70	Hospice-Limfjord, Skive	29. maj	Palliativ indsats	Ønsker at sikre en struktur, som muliggør fortsat godt samarbejde mellem HospiceLimfjord i Skive og det palliative Team i Skive/Viborg. Dette kræver, udbygning af det palliative team i Skive/Viborg, skabelsen af et læringsmiljø, fremtidigt tværfagligt samarbejde.
71	Århus Kommune	29. maj	Generelt, ÅUH og Hammel Neurocenter	Kommunen hilser forslaget om at lukke for tilgang af borgere på hovedfunktionsniveau uden for Århus Kommune velkomment. Ønsker samarbejde med regionen om sundhedstilbud til kronikergruppen og opfordrer til at overveje mulighederne inden for sundhedsfremme og forebyggelse. Ønsker også samarbejde omkring et sundhedshus f.eks. med udgangspunkt i Marselisborg Centret. Ønsker fokus på samarbejde om de videre forløb i kommunalt regi som følge af kortere indlæggelser og accelerede patientforløb - og drøftelse i regi af sundhedsaftalen. Anbefaler styrkelse af den geriatriske indsats f.eks. i form af geriatriske teams, og et styrket samarbejde med hjemmeplejen. Det anføres, at der er generelle rekrutteringsproblemer ikke bare for speciallæger. Opfordrer til tættere samarbejde for rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale bl.a. på social og sundhedsskolerne. Ønsker inddraget i samarbejdet om udredning inden for neurorehabiliteringen med inddragelse af praktiserende læger og kommuner. Anbefaler at arbejdet også omfatter borgere med senhjerneskade, som udskrives fra hospitalsafdelinger.
72	HMU, Hospitalsenheden Vest	29. maj	Hospitalsenheden Vest	Vedlagt 10 høringssvar fra LMU. Enig i planerne for de mindre regionshospitaler inden for Hospitalsenheden Vest. Nødvendigt at planer stemmer overens med funktioner og kompetencer på de relevante matrikler. Gør opmærksom på rekrutteringsmæssige udfordringer. Tilfredshed med udviklingsfunktioner på Hospitalsenheden Vest. Foreslår center-satellitsamarbejde med SKejby om den gynækologiske cancer. Udbygge samarbejde med onkologi i Århus. Opfordrer til etablering af PET-scanner funktion i Vest. Spændende muligheder i samarbejde med Viborg. - også inden for urologi. I udredning af organiseringen af laboratoriespecialer skal der også sikres balance mellem øst og vest. Foreslag om laboratoriehus i nyt hospital. Eksisterende fordeling mellem Herning og Holstebro er fornuftig. Arbejdsmedicin skal fysisk og organisatorisk samles i Herning. Hensigtsmæssigt med samling af Thyreiodea, og rectumcancer på færre enheder, samt at mammakirurgien samles på færre enheder. Hensigtsmæssigt at PCI-satellitfunktion udredes nærmere. Anbefaler en samling af patologiske institutter. Anbefaler at samle urologien på tre matrikler frem for fem - én af disse bør være i Vest. Det bør bemærke
73	Projektafdelingen for Det Nye Universitetetshospital i Århus	29. maj	Generelt Betydning for prognosticering af behov i forbindelse med DNU	I forlængelse af hospitalsplanens forslag om at lukke for tilgang af patienter på hovedfunktionsniveau udenfor Århus Kommune skal konsekvenserne for optageområdet for DNU i Århus tydeliggøres. Projektet har en udfordring i forhold til at inkorporere og prognosticere de ændringer, som den vedtagne akutplan betyder for akutindtaget på Århus Universitetshospital. Vigtigt at den nødvendige information tilgår de relevante specialer, så ændrede forudsætninger kan indgå i prognosticeringen for den fremtidige aktivitet.
74	Det pædiatriske specialeråd	28. maj	Fødsler og pædiatrisk bistand - spydspids på RH Randers indenfor pædiatri udredning af neurorehabilitering	Fejl i planen - Skejby mangler med fødsler. Der bør være pædiatri de steder, hvor der modtages nyfødte - som Sundhedsstyrelsen anbefaler. Oplægget i hospitalsplanen om pædiatrisk bistand på hospitaler uden pædiatriske afdeling er ikke optimalt og kan ikke støttes af specialerådet. Støtter at der skal ske en udredning af neurorehabilitering - støtter etablering af en neonatal transportordning. Finder ikke at det er begrundet, at specielt RH Randers skal have en særlig opgave i at udvikle funktioner indenfor pædiatri. Denne opgave varetages af de alle fire børneafdelinger med Skejby som spydspids på det højt specialiserede område.
75	Støtteforeningen til Skive Sygehus	28. maj	Regionshospitalet Skive	Anbefaler bevarelse af et antal medicinske senge til korte indlæggelser. Hvis klinikken skal blive i Skive er det væsentligt at beholde samarbejdspartnere f.eks. Reumatologisk afdeling. Ønsker ambulante funktioner i et Sundhedshus uddybet. Hvilke? Anbefaler højere tempo vedrørende etableringen af et Sundhedshus.
76	Det neurokirurgiske specialeråd	29. maj	Det neurokirurgiske speciale	Vigtigt i forbindelse med indflytning til DNU, at Neurokirurgisk intensiv afsnit ikke adskilles fra Neurokirurgisk afdeling, og at fysisk realtion til neuroradiologisk og anæstesiologisk afdeling bevares. Der bør etableres døgnbetjent MR scanning og mulighed for beskrivelse på alle 5 akutmodtagelser. Anbefalet SSt, at Neurokirurgisk afdelign fortsat varetager børne neuroonkologi. Anbefaler at regionen støtter dette overfor SST. Anbefaler pga. samarbejde, at Hammel Neurocenter integreres i det nye universitetshospital. Anbefaler paraplegi flyttet til det nye universitetshospital.
77	Det geriatriske specialeråd	29. maj	Det geriatriske speciale	Planen er vegennemtænkt og god. Glædeligt at geriatri sikres på de fælles akutmodtagelser. Vil bidrage til at sikre effektive patientforløb. Ønsker et tilstrækkeligt udbud af uddannelsesstillinger.
78	Viborg Kommune	29. maj	Generelt	Gennemarbejdet og velbegrundet forslag. God sammenhæng med akutplan. Imødeser konstruktivt samarbejde.
79	Diabetesforeningen	29. maj	Generelt	Overordnet god plan. Det bør undgås at der bliver mere end 100 km. til nærmeste akutmodtagelse for kronikergrupper som iabetikere. Hvis der skal lukkes skal der være andre løsninger. Opfordrer til klar opgavefordeling mellem sygehus, praksis og kommuner. Støtter præmis om at hospitalerne er komplette. Savner omtale af stordriftsulemper som f.eks. transport. Støtter alle teknologiske fremskridt som giver mulighed for bedre og mere hensigtsmæssig behandling. Savner at der nævnes diabetesskoler.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
80	Skive Kommune	29. maj	Regionshospitalet Skive	Skarp afstandtagen for reduktionerne på Regionshospitalet Skive, idet der er tale om en skævvridning. Der er ofte tale om korte indlæggelser, som ikke fordrer tværfaglig behandling. Disse behandlinger vil også på sigt kunne undgås. Anbefaler at reumatologisk afdeling bliver en del af et sundhedshus. Tilfredshed med at neurorehabilitering bibeholdes i Skive, dog efterlyses større klarhed om visioner. Opfordring til at bevare arbejdsmedicinsk klinik. Anbefaler en decentral samarbejdsmodel. Savner en klar udmelding om de ambulatoriefunktioner, som skal erstatte den nuværende aktivitet, og nævner i høringssvaret en række forslag. Ideen om et sundhedshus findes visionær og fremtidssikret. De praktiserende lægers deltagelse er afgørende. Opfordring til at yde ekstraordinær indsats for at få et gennembrud i arbejdet.
81	Skanderborg Kommune	29. maj	Generelt	Tilkendegivelse af at kommunen ønsker at deltage aktivt i samarbejdet om at sikre sundhedstilbud bl.a. med udgangspunkt i Skanderborg Sundhedscenter. Der anføres en usikkerhed i forhold til, hvor borgerne hører til som optageområde på hovedfunktionsniveau. Bl.a. i forbindelse med geriatri og gerontopsykiatrisk bistand. Væsentligt at vilkårene for Skanderborg Sundhedscenter bliver så lukrative som muligt. I forhold til fødsler er det væsentligt, at fødende oplyses om, at SIlkeborg og Horsens betjenes af hvert deres pædiatriske center, og at der opretholdes en kendthed til jordemoderen, som man skal føde med. Væsentligt at fastholde også nærhed og valgfrihed på fødselsområdet. Ønsker dialog om omlægningers konsekvenser for kommunens. Opfordrer til målrettet informationsindsats.
82	Specialerådet for klinisk mikrobiologi	29. maj	Det klinisk mikrobiologiske speciale	Behov og mulighed for en række forbedringer i samarbejdet mellem de praktiserende læger og de klinisk mikrobiologiske afdelinger. Behov for at ensarte regionens laboratorieafdelinger for så vidt angår prøvetagningsudstyr og prøveemballage. Behov for at allokere ressourcer til uddannelse af nye hygiejnesygeplejersker. Vigtigt at alle klinisk mikrobiologiske afdelinger kobles på et fælles MADS-system og de eksisterende EPJ'er. Behov for strategi for rekruttering inden for specialet. Det anbefales af effektiviseringshensyn at kompetencen til at flytte analyser mellem afdelinger og til og fra SSI decentraliseres.
83	Lægeforeningen, FAS, YL, PLO samt lægekredsforeningen	29. maj	Generelt	Anerkender at planen bygger på de lægefaglige specialeudredninger. Enig i, at ændringerne gennemføres løbende. Generelt anbefales inddragelse af medarbejdere og TR, udarbejdelse af handleplan samt sikring af, at funktioner er fagligt forsvarligt bemandet, førend ændringer iværksættes. Efterlyses bemærkninger om fremtidens IT i regionen (vedlagt til inspiration Lægeforeningens forslag). Behov for investeringer i almen praksis mhp. fastholdelse. Enig i princip om etablering af sundhedshuse, som skal tage højde for inddragelsen af liberale erhverv. Specialepraksis bør indregnes som tilbud i nærområdet. Advarerer imod udefunktioner i ambulatorier pga. speciallægetimer. Væsentligt at anvende økonomiske ressourcer på gode uddannelsespladser, og på muligheder der er i uddannelsesaftalerne for de allerede ansatte.Anerkender samling på færre matrikler. Krediterer for modet til at investere i tidsvarende byggeri. Gentager bemærkninger til akutplanen omkring modtagelse af patienter på RH SIlkeborg. Bemærker afslutningsvist, at der er behov for afklaring af det lægefaglige ansvar og den lægefaglig dækning på RH Ringkøbing.
84	HMU, RH Horsens, Brædstrup og Odder	29. maj	RH Horsens, Brædstrup og Odder	Forslaget understøtter ikke bemandingen af de fælles akutmodtagelser. Behov for personale til at bemande akutfunktioner - derfor anbefales, at lukke flere beredskaber på ikke akut-hospitaler. Forholder sig endvidere ikke til det strukturelle budgetunderskud i regionen. Tilknytning af medicinen i Silkeborg til Viborg understøtter ikke akutmodtagelsen i Horsens. Anbefaler, at hospitalsvisitator opgaven for Silkeborg varetages af Horsens. Uenig i RH Silkeborgs status som CeO på det medicinske område. Foreslår at akutbilen i SIlkeborg bemandes med personale fra hhv. Viborg og Horsens - bl.a. også således at der er tættere tilknytning mellem fælles akutmodtagelser og akutbilen. Faktuel korrektion af RH Brædstrups bygningsmasse.
85	Danske fysioterapeuter	29. maj	Fysioterapi	Konstaterer at terapeut-indsatsen ikke er beskrevet i specialeudredningen for karkirurgi og kardiologi. Ergo-og fysioterapi bør indgå som en del af RMs vision for udvikling af hospitalsydelser. Advarer imod at de strukturelle økonomiske udfordringer vil ødelægge medarbejdernes vilkår. Mulighed for indtænke fysioterapeuter mere i de sundhedsfaglige opgaver f.eks. i akutberedskabet og på skadestuer ved ledskred, forvridning mv. samt i ambulatorier som opfølgning på skadestue/akutklinikbesøg. Understreger behov for aktive rehabilteringsforløb. Opfordrer til inddragelse.
86	Dansk Sygeplejeråd, Kreds Midtjylland	29. maj	Generelt	Generel opbakning til de grundlæggende principper i planen. I for høj grad tager planen afsæt i de lægefaglige specialer. Anbefaler inddragelse af sygepleje og omsorg - og ikke blot en fordeling af specialer. Savner fokus på hvad regionen vil gøre for at sikre indtag på sundhedsuddannelserne. Savner omfattende beskrivelse af hvordan nærmfunktioner sikres fremtidigt.Der bør udarbejdes en samlet plan. Hospitalsplanen bør endvidere have et videre sundhedspolitisk perspektiv. Der etableres bedre samarbejde mellem afdelingerne og den kommunale hjemmepleje. Samarbejdstanke med rådgivning bag CeO bør udbredes. Peger på nødvendigheden af sygeplejefaglig forskning -f.eks. i forhold til sygeplejerskernes udgående virksomhed. Savner omtale af hospice. Anbefaler fokus på at udvikle og anvende fagligheden i den enkelte gruppe. Foreslår projekter med opgavefordeling. Anbefaler etableret enhed i tilknytning til Sundhedsdirektøren, som kan rådgive om rekruttering og udviklingsbehovene. Anbefaler mere tydelig faglig rådgivning fra sygeplejersker f-eks i de lægefaglige specialeråd eller i forhold til udfoldelse af nærtilbud.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
87	Sundhedsstyrelsen	29. maj	Generelt	God første plan. Tilfreds med samling på færre enheder. Præcision af, hvilke laboratoriespecialer hovedfunktionsniveau kræver. Savner beskrivelse af Herning og Holstebro indtil nyt hospital er opført. Samt beskrivelse af Århus og Skejby indtil nyt hospital er bygget. Tilslutter sig ønske om dialog med Syddanmark og Nordjylland. Tilslutter sig etablering af samarbejde mellem urologi, hæmatologi mv. Bør beskrives mere. Forudsætter at der ikke modtages akutte kard. patienter i Silkeborg. Bør være retningslinier for videre visitation, samt visitationsretningslinier. Forudsætter samme håndtering af Holstebro. Regionsfunktioner forudsætter samarbejde med andre specialer på samme niveau. Positivt med udredning af neurorehabilitering og paraplegi. Intet argument for syv fødesteder. Savner beskrivelse af pædiatrisk samarbejdsmodel (blodbank). Afventer plan for anæstesiologi. Tilfreds med samling af kræftkirurgi - dog også yderligere samling anbefales (mamma-rectum). Trombolyse - Viborg kræver formaliseret samarbejde og godkendelse. Nævner §12 om frit sygehusvalg og vurderer uoverensstemmelse til forslag i hospitalsplan.
88	Ringkøbing-Skjern Kommune	29. maj	Generelt - RH Tarm, RH Ringkøbing,	Ser positivt på det reviderede forslag. Ønsker at fastholde en tidligere aftale om, at kommune og regionen i fælleskab skal arbejde løbende på 'at fylde' RH Tarm op med regionale og kommunale opgaver. Anbefaler en uddybende dialog med regionen om RH Tarm. Anbefaler at regionen overvejer at placere funktioner som f.eks. pallaitv team (satellit), distriktpsykiatrisk team, friklinik/garantiklinik m.v. på RH Ringkøbing. Det kan måske også overvejes om visse højtspecialiserede funktioner kunne placeres i Ringkøbing. Ønsker mulighed for at placere 2 sundhedshuse i kommunen bl.a. med baggrund i kommunenes arealmæssige udstrækning. Kommunen ønsker Venstres mindratalsudtalelse fra RR møde den 16. april fremmet mest muligt.
89	Susanne Døssing, ambulatoriesygeplejerske på Paraplegifunktionen	29. maj	Paraplegifunktionen, RH Viborg	Paraplegifunktionen bør fortsat ligge i Viborg. Beskriver patienttilbud og behandling i paraplegien i Viborg. Bør ikke flyttes til Hammel - kombinationen af de to specialer er ikke god og der er forskellige træningsprincipper. Forstår RYK's argumenter for flytning til Skejby, men mener at RYK glemmer en væsentlig ting: Stor faglig viden, kompetence og engagement er tilstede i Viborg - denne vil gå til spilde, da ikke nævneværdigt meget personale vil ønske at flytte med. Unik kultur på paraplegien i Viborg - prioriterer at ægtefæller og børn kan overnatte og følge med i nogle dage. Paraplegien i Viborg har en skøn beliggenhed, og patienterne bruger Viborg by rigtigt meget. Planer for ombygning af paraplegien bør føres ud i livet.
90	Herning Kommune	29. maj	Generelt - Hospitalsenheden Vest - præhospital indsats	Intentionerne er klar styrkelse af især hospitalsvæsenet men også grundlaget for øvrige sundhedsvæsen i Region Midtjylland. Forslaget er gennemarbejdet og med fin balance og vægtning af kvalitet contra nærhed. Styrket behov for en effektiv præhospital indsats samt at det indtænkes, hvordan mindre behandlingskrævende funktioner kan varetages lokalt i et samarbejde med kommunerne. Sundhedsaftaler et centralt tema. Kommunen er bevidst om det kommunale ansvar og indgår gerne i et samarbejde om bedre patientforløb, herunder at flere opgaver kan varetages af kommunen (hvis kompetencer er til stede og finansiering følger med). Bifalder ambulante funktioner i Tarm, at neurorehabiliterig i Lemvig fortsætter og at der vil være senge i Ringkøbing i perioden til et nyt hospital står klar. Bevare og styrke de specialfunktioner, der i dag findes i Herning og HOlstebro. Betingelserne for at lave PCI er tilstede i Herning allerede i dag , men især på sigt bedre end i Viborg. Der kan indtænkes flere spydspidsfunktioner og der bør tages stilling til hvor spydspidserne skal placeres - f.eks. urologi, neurologi mfl., som i dag varetages i et samarbejde Vest-Viborg.
91	Ivan Hammer Sørensen, Socialdemokratiet i Norddjurs Kommune, fmd. for Fællesledelsen	29. maj	Generelt - RH Grenaa og RH Randers	Konstaterer med tilfredshed, at Regionsrådet ønsker en region i balance. Nærhed vigtig - gode anbefalinger om opretholdelse af sengekapacitet i Grenaa i et samarbejde med RH Randers. Udtrykker bekymring over planens overvejelser om demografisk udvikling og at aktiviteten på de mindre hospitalsmatrikler kan komme under pres. Finder det uacceptabelt at der ved borgermøde blev sat spørgsmål ved berettigelsen af funktioner, der nu efter planen finder sted på RH Grenaa. Udtalelser på borgermøde indikerer, at der ikke er fundet en fremtidssikret løsning for Grenaa.
92	Syddjurs Kommune	29. maj.	Generelt og RH Randers og Grenaa	Finder det vigtigt at styrke specialer som kræver høj ekspertise. Tilfreds med at der opretholdes senge i Grenaaa. Opfattelsen at der vil blive et større pres på de kommunale opgaver. Ønsker tættere samarbejde - hvilke fremskudte funktioner kan bistå kommunerne? Gentager høringssvar fra Akutplanen vedr. akutklinik og akutbil.
93	Århus Sygehus	29. maj	Generelt og ÅUH	Høringssvar ikke behandlet i MED-udvalg pga. strejke. God og visionær plan. Vigtigt med geografisk begrænsning. Behov dog for løsning med udgangspunkt i de konkrete muligheder. Ønsker dialog. Ønsker at bidrage aktivt til regionsfunktioner, som regionshospitalerne skal varetage. Ønsker inddragelse vedr kræftcenter i Vest. ÅS bør være ansvarlig for acceleratordrift. Tilslutter sig Herning som en satellit af Århus. Anbefaler samarbejde mellem Neurokirurgi, paraplegifunktionen og respirationscentret nævnt i hospitalsplanen. Anbefaler trombolyse to steder. Øre næse-hals og hæmatolgi ÅS ønsker samarbejde m. Viborg-Vest. Øjenafdelingen ønsker at samarbejde.Betænkelig ved plastikkir. udefunktion i Holstebro. Med. Gastro betænkelig ved CeOfunktion. Håber at CeO kan bemandes med geriatere. Neurorehabiltering til geriatriske patienter - bør tænkes ind. Definitation af klinisk biokemi. Udredning af de klinisk biokemiske funktioner. AMK central placering. Anbefaler akutbilerne med anæstesiologer, lægehelikopterordning, samt etablering af regional transportordning.
94	Hammel Neurocenter	29. maj	Hammel Neurocenter	Støtter fortsat udvikling af Hammel, samt at HN skal indtage en afgørende rolle. Anbefaler udredningen af neurorehabiliteringen iværksat hurtigst muligt. Hospitalsplanen nævner ikke Hammels funktioner på hovedfunktionsniveau. Udover at være retningsgivende for udviklingen bør HN også varetage specialiseret tværregional eller vestdansk funktion ved særligt komplekse forløb f.eks. inden for appopleksi. Silkeborg nævnes ikke under beskrivelsen af HN. Tænkes HN som en del af CeO? Anbefaler samling af neurorehabiliteringsopgaven i ét vestdansk center - altså sammen med paraplegien. Arbejder på subspecialisering.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
95	Regionshospitalet Viborg, Skive og Kjellerup	29. maj	RH Viborg, Skive og Kjellerup	Beklageligt at rectumkirurgien forsvinder fra Viborg - men forståelse for samling. Største erfaring med laparoskopi. Savner faglig begrundelse. Tilbyder at varetage thyreiodea. Bekymret for usikkerheden omkring paraplegiens opretholdelse - ekspertise vil forsvinde. Bifalder spydspidsfunktioner i Viborg. Anbefaler at Viborg varetager spydspidsfunktion inden for lungemedicin. Behov for langsigtet perspektiv for funktionerne i Skive. Støtter at arbejdsmedicin samles i Herning, da der har været mange opsigelser. Ser frem til samarbejde med Silkeborg. Tilslutter sig struktur med 5 ligeværdige hospitalsenheder.
96	Lægemiddelstyrelsen	29. maj		Ingen bemærkninger
97	HMU, Skejby Sygehus	29. maj	Generelt	Tilfredshed med at baggrunden er de lægefaglige specialeudredninger. Opfattelsen af de økonomiske udfordringer ikke mødes med forslaget til hospitalsplan. Positivt at rekruttering er tænkt ind. Forudsætning for varetagelse af fødsler, at der er anæstesiologisk døgndækket tilstedeværelsesvagt på fødestedet, og ideelt set også et neonatalogisk beredskab - alternativt neonatalogisk transportordning. Opfordrer til at nødvendigt byggeri opføres så hurtigt som muligt.
98	Underskriftsindsamling - Skive	28. maj		Der er indsamlet 2903 underskrifter mod forslaget om nedlæggelse af Arbejdsmedicinsk Klinik, Skive
99	Ministeriet for Sundhed og forebyggelse	14. maj	Begrænsning af adgang til ÅUH på hovedfunktionsniveau	Henleder opmærksomheden på reglen om frit sygehusvalg. §11 og §12 i bekendtgørelse 1085. Det fremgår, at en patients ønske om frit valg kan begrænses, hvis en sygehusafdeling ikke kan modtage patienten af kapacitetsmæssige grunde, og hvis patienten ikke er lands- og landsdelspatient. Desuden bemærkes, at en region ikke generelt eller permanent kan lukke for tilgang af patienter uden for sygehusets optageområde eller fra andre regioner. Lukningen kan kun være af midlertidig karakter og skal ophæves, når afdelingen ikke længere har kapacitetsmæssige vanskeligheder.
100	LMU, Neurologisk afdeling, Regionshospitalet Holstebro	29. maj	Det neurologiske speciale	Uværdigt med kommentar på s. 3 vedr. opmærksomheden på de små hospitalsmatrikler. Bør tilføjes, at Hospitalsenheden Vest også betjener det vestlige og nordvestlige del af regionen. Det er i modstrid med SST's udmeldinger, når det fremgår at trombolysebehandling vil ske i tilknytning til fælles akutmodtagelser. Nyeste NIP-rapport nævner, at trombolyse og appopleksibehandling varetages på neurologiske afdelinger. Anbefaler at samarbejdet mellem de neurologiske afdelinger lægger sig op af de i specialeudredningen anbefalede. Tilfredshed med, at neurorehabilitering på RH Lemvig bevares. Kommenterer høringssvar fra HMU, hvor det fremgår, at der særligt på de mindre regionshospitaler kan opstå rekrutteringsproblemer. Ønsker at understrege, at der på RH Lemvig er et særdeles kompetent personale, og at der ikke er rekrutteringsproblemer. Væsentligt at gruppen af hjerneskadede behandles i nærområdet og med afklarende hjemmebesøg og tæt samarbejde med hjemmeplejen.
101	Odder Kommune	29. maj	Generelt	Tilslutter sig den grundlæggende strategi i planen. Tre problemstillinger i forhold til nærhedsprincippet. For det første finansiering, som ikke er beskrevet. For det andet er det organisatoriske ansvar ikke placeret. For det tredje er det vigtigt at der også tages hensyn til placeringen i et kommunalt perspektiv. Anerkender beslutningen om at bevare de nuværende funktioner på RH Odder. Vigtigt i forbindelse med afgrænsning af ÅUH, at borgere som er i gang med et forløb kan fortsætte behandlingen. Hensynet bør også gælder kroniske patienter. I forbindelse med forslag om at udbygge samarbejde er det væsentligt at have opmærksomhed på hensigtsmæssige transportordninger.
102	John Jensen, Ledende overtandlæge, Tand, mund og kæbekirurgisk afdeling	17. april	Det tand, mund og kæbekirurgiske speciale	Faktuel korrektion. Det skal fremgå af forslaget, at det kæbekirurgiske speciale er fusioneret til én afdeling. Der er knyttet bestemte opgaver til såvel funktionen i Århus som i Viborg.
103	Region Syddanmark	30. maj	Generelt	Der henvises til de igangværende drøftelser mellem Region Syddanmark og Region Midtjylland om hvordan der bedst sikres befolkningerne i begge regioner et sammenhængende sygehustilbud. Der henvises til, at der er to modeller for det fremtidige scenarie. Ét hvor hver region "passer sit" og ét hvor regionerne med små ændringer videreführer samarbejdet fra amternes tid. Udfaldet vil få betydning for befolkningsunderlaget for begge regioner. Region Syddanmark ønsker at tage initiativ til en drøftelse af et styrket samarbejde mellem regionerne om snitfladerne til Hammel Neurocenter eksempelvis gennem en center-satellitaftale.
104	Mogens Rohrberg	1. juni	Regionshospitalet Viborg	RH Viborg er et af de hospitaler med flest specialfunktioner uden for universitetshospitalet. Dette skyldes, at der tidligt blev nedlagt akutfunktioner og samlet opgaver i større enheder i det tidligere amt. Som venstrepolitiker overrasket over, at venstregruppen ikke støtter denne politik f.eks. med flytning af hjerteområdet. Savner at borgmester og byråd markerer sig.
	Danske Bioanalytikere	29. maj		Anbefaler at laboratorieområdet ikke centraliseres omkring specialer men tager højde for at analyseudstyr, nye bioteknologiske analysemetoder og telemedicin giver nye muligheder for organisering af laboratorievirksomheden f.eks. I form af laboratoriefælleskaber. Der henvises til notat i forbindelse med arbejdet med planlægning af DNU, og anbefaler, at lignende beskrivelse bliver gældende for samling af laboratorier på det nye hospital i Vest. Det nævnes at nyt udstyr med telemedicinske muligheder giver mulighed for laboratorieydelser patientnært. Det anbefales at tænke i attraktive arbejdspladser med faglige udfordringer evt. opgaveglidning og aflastning af patologer. Gentager anbefaling vedr. samorganisering, at der etableres et Laboratoriefagligt Råd med deltagelse af ledende bioanalytikere fra laboratoriespecialer.

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter
106	Tunø Beboerforening	Efter høringsfristens udløb		Indvender at hospitalsplanens forslag om, at der lukkes for adgangen til Århus Universitetshospital for borgere uden for Århus Kommune betyder, at transporten til hospitalsbehandling for borgere fra Tunø vil blive besværliggjort betragteligt. Dette følger af, at Tunø er en del af Odder Kommune, og hospitalsbehandling for borgerne fra Tunø vil derfor rette sig mod RH Horsens. Det anføres i brevet, at mulighederne for offentlig transport mellem Hou og Horsens er dårlige.
107	Jens Ancker	Efter høringsfristens udløb		Anbefaler at papaplegifunktionen stadig varetages i de eksisterende omgivelser i Viborg på grund af den store betydning, som de naturmæssige oplevelser og det bynære miljø har for den mentale genoptræning.
108	FOA, Århus	Efter høringsfristens udløb		Der efterlyses en beskrivelse af kadenceforholdet mellem den overordnede ændring og udbygning af hospitalsstrukturen og den tilsvarende udbygning af de decentrale funktioner. Det anføres, at der i hospitalsplanen benyttes refererencer til Sundhedsstyrelsen - og f.eks. herunder den faglige bæredygtighed, men at der ikke er inddraget erfaringer fra andre lande vedr. f.eks. funktionelle enheder. Det vurderes at være en utilstrækkelig beskrivelse af udviklingsmulighederne for de decentrale enheder. Der bør holdes fast i balanceprincippet. Opdelingen i specialiseringsniveauer vurderes fornuftig, og afgrænsningen af optageområdet for hovedfunktionerne på Århus Universitetshospital er hensigtsmæssig. Der mangler en beskrivelse af styringsgrundlaget og principperne. Bekymret for visitationsproceduren til RH Silkeborg og dermed hospitalets fremtid. Vanskeligt at vurdere de praktiske konsekvenser af hospitalsplanen, når Sundhedsplanen ikke er færdig.
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter

Nr.	Afsender	Modtaget dato	Vedrører	Hovedpunkter

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger

Øvrige bemærkninger