

### **Høringssvar fra AAT ( Akut Ambulant Team):**

(Forslag 1 )

Kan man tænker at uvidde eller lave flere akutte ambulante teams således man stadig kan behandle akutte pt i Holstebro? Dette vil kræve flere læge timer end på konsulent basis, men så meget som muligt kan jo beholdes ved egen læge, eller amb. Hvis pt. går i et amb.

(Forslag 2 )

Kan man forstille sig at Lyudmilla fortsætter med afdelingen, med støtte af lægerne i herning via video konference.

(Forslag 3)

Afdelingen køre med en fast konference dag i ugen, hvor der kommer læger til afd., Alt akut der ikke kan vente, går via vagth. Eks. Som formen i den gamle Holstebro model, hvor lægerne kun var der en gang i ugen.

(Forslag 4)

Kan afd, benytte lægerne til ambulatorierne? Og vagth. V. akut behov.

### **Høringssvar fra afsnit P1:**

Er der en mulighed for at lave et stort affektivt afsnit i Holstebro og flytte den affektive afdeling her til Holstebro samt den ambulante affektive klinik??

E6 indrettes til en retspsykiatrisk afdeling til de dårligste patienter med tilhørende klinik – en lille skærmet enhed.

De lavintensive senge i Holstebro har kun været anvendt meget lidt. Er det ikke udtryk for, at det er et behov, som ikke er til stede i Holstebro/Herning.  
Dette opleves som spildte ressourcer.