Høringsvar til budget 2019 fra kommuner i Region Midtjylland

Indhold

Favrskov Kommune 2
Hedensted Kommune 4
Randers Kommune 6
Silkeborg Kommune 8
Skanderborg Kommune 10
Skive Kommune 13
Syddjurs Kommune 15
Viborg Kommune 18
Aarhus Kommune 20
Samlet fra Herning Kommune, Holstebro Kommune, Ikast-Brande Kommune, Lemvig Kommune, Ringkøbing-Skjern Kommune og Struer Kommune 23

Til Region Midtjylland

Koncernøkonomi

Favrskov Kommune
Sundhedsområdet
Skovvej 20
8382 Hinnerup

Tlf. 8964 1010

favrskov@favrskov.dk
www.favrskov.dk

28. august 2018

Sagsbehandler:
Birgitte Holm Andersen

Tlf. 8964 2401
biha@favrskov.dk

Personlig henvendelse:
Favrskov Kommune
Sundhedsområdet
Torvegade 7,
Hammel

Sagsnr.
710-2018-37043

Dokument nr.
710-2018-224656

Cpr.-/CVR-nr./Ejd.nr.

Favrskov Kommunes høringssvar til regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2020 i Region Midtjylland for så vidt angår det sundhedsfaglige område.

Favrskov Kommune har den 20. august modtaget regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2020 i Region Midtjylland. Henset til den meget korte høringsfrist har det ikke været muligt at behandle nærværende høringssvar politisk.

I sundhedsaftalen for 2015-2018, "Mere sundhed i det nære – på borgerens præmisser", er det fremhævet, at et grundlæggende princip for opgaveoverdragelse bør være gennemsigtighed i de økonomiske og faglige konsekvenser, og at der er enighed mellem regioner og kommuner.

Forslagene til prioriteringer og besparelser er meget overordnet beskrevet, og Favrskov Kommune ser derfor frem til sammen med de øvrige kommuner at blive inddraget i det videre arbejde med udmøntningen af forslagene.

Forslaget til politiske prioriteringer på sundhedsområdet

Der er afsat 127,5 mio. kr. til politiske prioriteringer på sundhedsområdet. Favrskov Kommune bifalder, at regionsrådsformanden foreslår, at der heraf afsættes 50 mio. kr. til psykiatri og 10 mio. kr. til sundhedstilbud tæt på borgeren. En bekymring er dog, hvorvidt de afsatte midler til udbygning af sundhedstilbuddene tæt på borgeren står mål med udgifterne til denne opgaveflytning, da den regionale opgavevaretagelse i høj grad påvirker de kommunale opgaver på disse områder.

Besparelsesforslagene

De foreslåede besparelserne retter sig mod 7 områder. Favrskov Kommune har ingen kommentarer til besparelserne vedrørende strukturændringer, digitalisering, det administrative områder og fællespuljerne.

Medicin

I forhold til forslagene om besparelser på medicin er det meget positivt, at man vil arbejde med nedbringelse af polyfarmaci og iværksætte en målrettet indsats over for patienter med et stort medicinforbrug og risikable medicinkombinationer. I denne proces er der meget fokus på de praktiserende læger og deres indsats på området. Der er dog

gennem mange år arbejdet med netop denne problemstilling i almen praksis samtidig med, at antallet af borgere med et stort medicinforbrug fortsat er højt. Favrskov Kommune vil derfor foreslå, at regionen undersøger, om man i højere grad kan gøre brug af farmaceuter til at udarbejde helhedsvurderinger af borgernes medicin i almen praksis, men også på hospitalerne.

Reduktion af ambulante besøg

Favrskov Kommune bifalder ligeledes forslaget om arbejde med en reduktion af de ambulante besøg. Samtidig finder Favrskov Kommune det positivt, at psykiatrien ikke indgår i dette besparelsesforslag.

I forslaget er nævnt, at det vil tage tid at omlægge/afvikle aktiviteter, og at det vil kræve væsentligt fokus på samarbejdet med kommuner og almen praksis.

Favrskov Kommune ser en risiko for, at omlægningen mere bliver en opgaveglidning, så praktiserende læger og kommunerne blot kommer til at overtage opgaverne. Favrskov Kommune har en række erfaringer med omlægning af forløb, som kan bringes ind i arbejdet, og ser positivt på, at der er fokus på nødvendigheden af tværfagligt samarbejde i opgaven med omlægningen.

Derudover vil Favrskov Kommune helt konkret foreslå, at hospitalerne i større omfang forsøger at samle de ambulante besøg, hvis en borger behandles på flere hospitalsafdelinger samtidigt. Det vil både lette borgeren, som ikke skal afsted så ofte, men også nedbringe transportudgifterne.

Reduktion af akut aktivitet

Favrskov Kommune finder også forslaget om reduktion af den akutte aktivitet interessant. Et af de tre konkrete forslag er at halvere antallet af indlæggelser på grund af selvskade. Hvis denne reduktion skal nås, er det vigtigt, at hospitaler og kommuner arbejder tæt sammen, og at hospitalerne også er med til over for de pårørende at italesætte, at indlæggelse ofte ikke er løsningen.

2/3 af de borgere, der indlægges akut, er ikke kendte i kommunalt regi. For nogle af disse borgere gælder, at der kunne have været iværksat en forebyggende eller anden indsats, før den akutte indlæggelse. Hvis der skal ændres på dette, er det nødvendigt, at hospitaler og kommuner samarbejder om dette, og at hospitalerne giver kommunerne information om de borgere, der kan profitere af en anden indsats. Her kan man eventuelt bruge nogle af erfaringerne fra den forstærkede rygestopindsats i Vestklyngen og erfaringerne med at nedbringe antallet af færdigbehandlede.

Med venlig hilsen

Kate Bøgh
Direktør

Kære regionsformand Anders Kühnau

Hedensted Kommune har den 20. august kl. 13.30 modtaget "Regionsformandens forslag til politisk prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2020" med henblik på høring frem til den 30. august. Såvel i indledningen som ved nogle af de konkrete forslag fremgår det, at der skal være et godt samarbejde med kommunerne om løsningerne. Det samarbejde har indledningsvis svære vilkår, når betingelserne for samarbejdet presses med 10 dages høringsperiode inklusiv weekend. Det betyder konkret den politiske organisation ved regionsrådet ikke kan får et politisk behandlet høringssvar fra Hedensted Kommune.

Konkrete bemærkninger:

- Strukturændringer.
  Hedensted kommunes borger synes ikke direkte berørt af de foreslåede strukturændringer, men der kan ligge nogle afledte konsekvenser, som på ingen måde er afdækket som grundlag for en politisk beslutning i regionsrådet.
  60/40 – modellen er anvendt som beregningsgrundlag ved de strukturelle ændringer, og det præciseres at hvis modtagende enhed ikke kan løse opgaven ved til førelse af 40% af aktivitetsværdien, så skal enheden selv finde de ekstra ressourcer inden for enhedens samlede aktiviteter. Det er derved temmelig uklart, hvilke konsekvenser en flytning af et område kan have på helt andre områder.
  Strukturændringerne er værdisat med besparelsespotentiale og personalereduktion, men det er ikke præciseret i hvilket omfang patientkapaciteten bliver berørt. Der er derfor ikke noget overblik over konsekvenserne i forholdet mellem behov og kapacitet. Det kan få den afledte effekt, at borgerne ikke kan få et tilbud i regionalt regi, hvorved kommunerne må lave kompenserede indsatser.

- Reduktion af ambulante besøg.
  Hedensted Kommune er helt enig i, at det er hensigtsmæssigt at mest mulig behandling sker i borgerens nærmiljø. Det er dog nok en realitet, at regionen ikke spare penge ved at lægge opgaven ud i nærmiljøet og så selv fortsat varetage den. Derfor vil den reelle konsekvens være, at kommunerne og de praktiserende læger vil få en ekstra opgave. Reduktion i de ambulante besøg vil give en "skjult" opgaveglidning fra region til kommuner. Hedensted Kommune må fastholde princippet i økonomiaftalen mellem regeringen og KL om, at økonomien følger opgaven. Derfor må vi forudsætte en økonomisk kompensation.

- Reduktion af akut aktivitet.
  Bemærkningen fra "Reduktion i ambulante besøg" er ligeledes gældenden ved forslaget "Reduktion af akut aktivitet".
  En tilføjelse er, at den tiltænkte incitamentsmodel for økonomien ved aktivitetsbestemt medfinansiering rammer kommunerne dobbelt. Det skal forstås sådan, at kommunerne skal finansiere medudgiften ved behandlingsforløbet for borgeren og forebyggende indsatser for at reduktion af indlæggelser, samtidig med at kommunerne ikke kan reducere i udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering. Både forslaget med ambulante besøg og akut aktivitet er omfattet af aktivitetsbestemt medfinansiering, og det er særdeles fornuftigt for regionen, hvis udgifterne her kan sænkes ved mindre aktivitet, da regionen er garanteret betalingen fra kommunerne uanset aktivitet. Betalingsmodellen er sådan, at regionen er garanteret pengene fra kommunerne uagtet, at kommunerne bidraget til nedbringelse af akut aktiviteten.

Det er derfor Hedensted Kommunes opfattelse at konsekvenserne ved forslag om "Reduktion af ambulante besøg" og "Reduktion af akut aktivitet" har økonomiske konsekvenser for kommunerne, og at kommunerne

er ”låste” for handlinger ved modellen for aktivitetsbestemt medfinansiering, derfor skal der foretages en forhandling og indgås en aftale med kommunerne i Region Midtjylland.

Med venlig hilsen

René G. Nielsen
Chef for Social Omsorg
HEDENSTED KOMMUNE

Randers Kommune

koncernoekonomi@stab.rm.dk

Sundhed, Kultur og Omsorg
Laksetorvet
8900 Randers

Telefon +45 8915 1515
www.randers.dk

29-08-2018 / 00.30.00-K04-1-18

Høringssvar fra Randers Kommune til regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2020 i Region Midtjylland.

Region Midtjylland har den 20. august sendt regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2010 i høring.

Randers Kommune tager regionens økonomiske udfordringer og afledte behov for besparelser til efterretning. Besparelserne vækker helt naturligt bekymring hos borgerne, blandt regionens medarbejdere og i kommunen.

Randers Kommune bifalder, at der ikke røres ved strukturen med 5 akuthospitaler. Kommunen bemærker, at samlingen af afdelinger og ledelser på tværs af matrikler, herunder fx samlingen af det patologiske område uden for Aarhus på Regionshospitalet Randers, ikke vil rykke ved dette forhold.

Det anføres i forslaget, at nogle borgere vil opleve længere transporttid og længere ventetider. I den sammenhæng vækker det særligt bekymring med de færre ressourcer inden for neurologien og urologien, samt på brystkræftområdet. I forhold til brystkræftområdet finder Randers Kommune det naturligvis positivt, at de nuværende aktiviteter regionen har placeret i lokaler i Randers Sundhedscenter opretholdes uændret. Det understøtter et nært sundhedsvæsen. Der forslås dog en stor besparelse på området ved flytning af undersøgelses- og behandlingsopgaver fra bl.a. Regionshospitalet Randers til Aarhus. Det vækker bekymring for kapaciteten på området og vil medføre en længere transporttid for de berørte borgere.

Der er etableret gode samarbejdsflader mellem det lokale hospital, den lokale praksissektor og kommunen omkring en helhedsindsats i forhold til borgerne. Det bør fortsætte, og videreudvikles hvor muligt. Det er væsentligt, at der ikke i forbindelse med forslaget til besparelser, herunder fx forslaget om færre ambulante besøg, sker en ikke-aftalt opgaveglidning, men at regionen fortsat sikrer borgerne en tilstrækkelig sundhedsmæssig behandling og efterkontrol.

Randers Kommune har bemærket at forslaget nævner behovet for at prioritere sundhedstilbud tæt på borgere. Kommunen ser frem til at blive inddraget i videreudviklingen af disse.

På vegne af sundheds-idræts- og kulturudvalget i Randers Kommune

28. august 2018

Høringssvar til spareplan for Region Midtjylland

Silkeborg Kommuner har modtaget regionsrådsformandens forslag til besparelser i budget 2019 og 2020, idet Region Midtjylland oplyser, at regionen i budget 2019 og overslagsårene vil stå overfor vanskelige prioriteringer der kræver megen forberedelse. Silkeborg Kommune takker for muligheden for at kunne kommentere på Regionsrådsformandens oplæg.

En stor del af forslagene indebærer markante personalereduktioner, og samtidig lægges der op til en markant reduktion af den ambulante aktivitet. Silkeborg Kommune ser med bekymring på den påvirkning, som disse reduktioner alt andet lige vil få i forhold til patienterne, herunder den forøgede ventetid, som reduktionerne vil kunne medføre.

Desuden ser Silkeborg Kommune med skærpet opmærksomhed på de forslag til samling af undersøgelser og behandlinger på ét sted i regionen, bl.a. samling af undersøgelser og behandlinger af brystkræft, som der lægges op til. Silkeborg Kommune frygter, at den øgede transport og den mindskede nærhed kan betyde, at der fremadrettet kan ske et større frafald blandt patienter til undersøgelser og behandlinger.

Samlet set er Silkeborg Kommune bekymret for de afledte effekter, som de regionale besparelser vil få for den kommunale opgaveløsning, både på grund af personalereduktionerne generelt set, og ud fra et patientperspektiv, og særligt såfremt patienter kommer til at skulle vente længere på behandlinger i fremtiden.

Silkeborg Kommune finder det aldeles positivt, at det slås fast, at forudsætningerne for de strukturelle ændringsforslag er, at der også fremadrettet opretholdes fem akuthospitaler samt et hospital i Silkeborg. I dette lys vil Silkeborg Kommune opfordre til, at der prioriteres investeringer på Regionshospitalet i Silkeborg, sådan at de fysiske rammer og det medicotekniske udstyr fortsat kan understøtte den innovative og effektive tilgang, som hospitalets medarbejdere og ledelse udøver så markant som de gør.

Silkeborg Kommune finder også, at der er elementer i Regionsrådsformandens forslag til spareplan, der rummer nogle spændende og fremtidsorienterede forslag. Blandt andet er det meget positivt, at der bliver et øget fokus på polyfarmaci. Selvom der allerede er stort fokus på at nedbringe medicinforbruget og at reducere antal uhensigtsmæssige genindlæggelser, er der fortsat udviklingspotentialer at arbejde videre med, således at den uhensigtsmæssige påvirkning på patienters hverdag kan nedbringes.

Endvidere skal transformationen af sundhedsvæsenet, som beskrevet af regionsrådsformanden, naturligvis fortsætte, og Silkeborg Kommune læser med tilfredshed, at dette vil foregå som et partnerskab mellem patienter, kommuner og praktiserende læger. Der er

Mads Christian Dybdahl Andersen (14146)
Sundheds- og Omsorgsafdelingen
MadsChristianDybdahl.Andersen@silkeborg.dk

Søvej 1
Sagsnr.: EMN-2018-04209

Silkeborg Kommune
Søvej 1 • 8600 Silkeborg
Tlf.: 89 70 10 00
www.silkeborgkommune.dk

mange væsentlige elementer i denne transformation, bl.a. rammesætningen for opgavers flytning mellem sektorer, kvaliteten i indsatsen, rammerne for samarbejdet, nærheden til sundhedstilbuddet samt de økonomiske udfordringer og forskydninger mellem parterne. Silkeborg Kommune er parat til at indgå i de videre drøftelser om udviklingen af de gode sammenhængende sundhedsløsninger.

Endelig er det meget positivt og i tråd med Silkeborg Kommunes tilgang, at man vil igangsætte et projekt vedrørende *"Fælles Beslutningstagning"*, således at man arbejder med ambitionen om den bedst tænkelige involvering af brugere / patienter, hvor der tages afsæt i den enkelte borgers ønsker og erfaringer, således at borgerens mestringsevne kan forbedres.

Med venlig hilsen

Steen Vindum
Borgmester

Skanderborg Kommune

Region Midtjylland
Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
8800 Viborg
Att.: Regionsrådsformand Anders Kühnau

Dato
30. august 2018

Din reference
Jørgen Gaarde
Tlf.: 87947001
Sagsnr. 00.30.04-P05-15-18

Telefontider
Man – ons: 10.00 – 13.00
Tor: 10.00 – 17.00
Fre: 10.00 – 13.00

Åbningstider
Man – ons: 10.00 – 13.00
Tor: 10.00 – 17.00
Fre: 10.00 – 13.00

Høringssvar til regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020

Skanderborg Kommune har den 20. august 2018 modtaget regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020 med henblik på afgivelse af eventuelt høringssvar senest den 30. august 2018, kl. 12.

Skanderborg Kommune anerkender at blive hørt i forbindelse med Region Midtjyllands budgetforligsdrøftelser. Dog skal det påpeges, at høringsfristen er meget kort.

På grund af den korte høringsfrist har Skanderborg Kommune ikke mulighed for at afgive et høringsvar, der i detaljer afspejler, at det for en væsentlig del af kommunens serviceområder har stor betydning, hvordan der prioriteres i Region Midtjylland.

I stedet er dette høringssvar udtryk for en central, overordnet kommentering på nogle af temaerne i høringsmaterialet.

Snitflader til kommunerne

Af høringsmaterialets indledning fremgår det, at det er Region Midtjyllands ambition at flytte flere sundhedstilbud til borgerens hjem eller til nærmiljøet med afsæt i det lokale behov. Desuden understreges det, at kommunerne er centrale aktører i forhold til at skabe gode sammenhænge, der kan forebygge alvorlig akut sygdom og dermed begrænse behovet for akutte sygehusindlæggelser.

Skanderborg Kommune er enig i, at et stærkt tværsektorielt samarbejde er vigtigt, og at sundhedstilbud, i det omfang det er muligt, skal placeres så tæt på borgerne som muligt.

I de tilfælde, hvor kommunerne overtager opgaver fra regionen, vil Skanderborg Kommune have en klar forventning om, at det sker i medfør af princippet om, at pengene følger opgaven.

Direktion
Borgmester
Skanderborg Fælled 1
8660 Skanderborg

www.skanderborg.dk

Flytningen af dele af IV-behandlingen er i den forbindelse et eksempel, som ikke bør gentage sig. Skanderborg Kommune finder opgaveflytningen meningsfuld, men den manglende økonomiske kompensation betyder, at IV-behandlingen finansieres ved reduktioner andetsteds i kommunens service.

Det kan virke bekymrende, at der, samtidigt med et ønske om et større tværsektorielt samarbejde, foreslås en reduktion i regionens pulje til "Fællesprojekter/aftaler med kommuner". Skanderborg Kommune vil i den forbindelse anbefale, at de midler, som Nærhedsfinansieringen stiller i udsigt fra og med 2019, bringes i spil til finansiering af opgaver, der overdrages til kommunerne.

Den præhospitale indsats
Høringsmaterialet afspejler, at der i forbindelse med prioriteringerne for 2019 og 2020 har været kigget på den præhospitale indsats i Region Midtjylland.

Skanderborg Kommune er særlig opmærksom på, at regionens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020 ikke forringer den i forvejen utilfredsstillende dækning for borgerne i Skanderborg Kommune.

Således har Skanderborg Kommune i en årrække haft fokus på Region Midtjyllands responstider, da de er utilfredsstillende særligt i områderne med postnummer 8362 Hørning og 8680 Ry.

Reduktion af akut aktivitet
Skanderborg Kommune har i 2018 oplevet en eksplosiv stigning i antallet af indlæggelser og deraf følgende udgifter til kommunal medfinansiering. Stigningen vedrører særligt borgere over 65 år, hvorfor den kommunale ældrepleje har skærpet fokus på tidlig opsporing af begyndende sygdom.

Personalet i ældreplejen oplever, at borgerne til stadighed udskrives tidligere fra hospitalerne. Konsekvensen er, at borgernes situation ved udskrivningen er langt mere kompleks end tidligere med øget risiko for genindlæggelse til følge.

Det er Skanderborg Kommunes ønske, at der fra regionens side investeres i, at de specialiserede sundhedsopgaver er løst, når kommunen overtager borgerne. Dermed vil kommunen have de bedste forudsætninger for at give den pleje, der er en forudsætning for en reduktion af akutte indlæggelser.

Med venlig hilsen

Jørgen Gaarde
Borgmester

Kontakt vores Databeskyttelsesrådgiver (DPO), hvis du har spørgsmål om dine databeskyttelsesrettigheder, begæring om indsigt eller andet:

Bech-Bruun Advokatpartnerselskab
CVR nr.: 3853 8071
Langelinie Allé 35
2100 København Ø

Tlf.: 7227 3002
E-mail: dpo.skanderborg@bechbruun.com
Sikker beskedfunktion: https://dpo.bechbruun.com/skanderborg

Vi opfordrer til, at du bruger den sikre beskedfunktion, hvis din henvendelse indeholder følsomme eller fortrolige oplysninger.

SKIVEKOMMUNE

Den 30. august 2018

Høringssvar - Skive Kommune

Skive Kommune har d. 20. og 29. august 2018 modtaget Region Midtjyllands forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020.

Indledningsvis vil vi bemærke, at selve høringsprocessen har været meget uhensigtsmæssig. Høringsfristen har været ganske kort, kriterier og indhold i besparelsesforslagene er løbende blevet ændret, høringsparterne har været henvist til at holde sig orienterede via pressen og slutresultatet er blandt andet, at en fuldstændig uklar besparelse på neurologien er sendt i særskilt høring.

Skævvridning af regionen

Vi ser med stor bekymring, at forslagene lægger op til en meget skæv fordeling af besparelserne, hvor Hospitalsenhed Midt bærer næsten alle besparelserne både i kroner og antal medarbejdere, mens den østlige del af regionen reelt går fri.

I spareplanen for 2015-2019 var Hospitalsenhed Midt det hospital, der blev hårdest ramt af besparelserne. Og nu er det på vej til at ske igen.

Den skævvridning afspejler på ingen måde den dialog og det samarbejde, der de seneste fire år har været mellem regionen og kommunerne i forbindelse med Det Nære Sundhedsvæsen, hvor vi blandt andet har givet hinanden hånd på at arbejde for større lighed i sundhed.

Der er flere af forslagene, vi er forundrede over. Bl.a. samlingen af undersøgelser og behandling af brystkræft, hvor årligt 860 operationer og omkring 4.500 kliniske screeninger flyttes fra Viborg til Århus. Også lukningen af urinkirurgisk afdeling i Viborg, der vil berøre 5.200 patienter årligt.

Samlet trækker forslaget til spareplan i retning af en mere skæv region, hvor borgerne i den østlige del af regionen får lettere adgang til hospitalsbehandling på bekostning af særligt de 231.000 borgere i Midt-klyngen.

Færre tilbud i det nære?

Vi ser også med stor bekymring på forslaget om en generel besparelse på ambulant behandling.

Der er bred politisk enighed både i Folketinget, Regionsråd og Byrådene landet over om, at Det Nære Sundhedsvæsen er helt centralt for at møde borgernes behov i de kommende år. Og vi har i Sundhedsaftalen eksplicit aftalt,

Borgmesteren

Postboks 509
Torvegade 10
7800 Skive
Tlf.: 9915 5500
Fax:
CVR-nr.: 29189579
sas-forv@skivekommune.dk
www.skive.dk

Reference.: 779-2018-27963

Henvendelse til:
Trine Brøcker
Direkte tlf. 9915 6388

at der skal være flere sundhedstilbud i det nære på borgerens præmisser. Det vil medføre øgede udgifter til den ambulante regionale indsats – ikke færre!

Forslaget om at neddrosle de ambulante tilbud strider således fuldstændigt imod de mål og intentioner, som gennem flere år har været omdrejningspunkt for sundhedssamarbejdet.

I Midtklyngen er er vi nået langt. Andre kikker til os for at lære bl.a. af vores evne til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser og af vores succes med at flytte hjerte-rehabiliteringen fra hospitalet til Midt-klyngens kommuner.

Besparelserne vil derfor ramme borgerne i Midtklyngen uforholdsmæssigt hårdt, da vi gennem de seneste år netop har formået at skabe mange gode ambulante tilbud. Det er af afgørende betydning, at der også i fremtiden kan tilbydes lokale ambulante løsninger, tæt på borgerne, til de store kronikergrupper, blandt andet på Sundhedshuset i Skive.

Kommunerne står klar til at fortsætte udviklingen af de nære sundhedstilbud. Pengene skal dog følge med, så der sikres finansiering af udbygningen af de kommunale tilbud.

Vi noterer også med bekymring, at oplægget lægger op til nedlæggelse af akutbilen i Skive. Vi opfordrer til, at det i stedet overvejes, om de højt kvalificerede anæstesisygeplejersker i akutbilen kan inddrages i andre sundhedsopgaver i det nære, samtidig med at de står i beredskab med akutbilen.

Akuthospital på lerfødder

Vi har noteret os, at spareforslaget eksplicit beskriver, at HE Midt også i fremtiden skal være akuthospital. Derfor er det med stor undren, vi konstaterer, at oplægget udhuler det faglige fundament herfor, ved at fjerne væsentlige specialer fra HE Midt. Det vil svække grundlaget for HE Midt som akuthospital, og rejser en bekymring for, om der også i fremtiden kan opretholdes et stærkt akuthospital i Midtjylland.

Rammebesparelse på neurorehabilitering

Endelig tager vi skarp afstand fra den seneste rammebesparelse der er udmeldt i forhold til neurorehabilitering.

Det må være et minimumskrav, at indhold og konsekvenser af så stor en besparelse på området er beskrevet og bliver forelagt til politisk behandling – før der træffes beslutning. Som forslaget ligger, er det umuligt at vide hvad besparelsen reelt får af konsekvenser, da dette først efterfølgende skal undersøges.

Med venlig hilsen

Peder Chr. Kirkegaard
Borgmester

Region Midtjylland
Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
koncernoekonomi@stab.rm.dk

Høringssvar fra Syddjurs Kommune vedr. regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2020 i Region Midtjylland

30-08-2018
Sagsid 18/34899

Syddjurs Kommune har den 20. august 2018 modtaget regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2020 i Region Midtjylland.

Byrådet i Syddjurs har i perioden fra den 20. august til høringsfristen den 30. august ikke haft mulighed for politisk at behandle det udsendte materiale. Nærværende høringssvar er derfor afsendt med forbehold for en efterfølgende politisk behandling.

Generelle kommentarer
Syddjurs Kommune har med interesse læst regionsrådsformandens forslag og medvirker meget gerne i udviklingen af samarbejdet på sundhedsområdet mellem de forskellige aktører.

Herunder anerkender Syddjurs Kommune Region Midtjyllands tilgang til håndteringen af de økonomiske udfordringer og visionen om et sundhedsvæsen på patientens præmisser. Dertil er Syddjurs Kommune meget åben overfor den positive tilkendegivelse af, at regionen vil prioritere det tværgående samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis. Dette er en forudsætning for, at vi kan få søsat store omlægninger og nye måder at tænke på i det nære sundhedsvæsen.

Kommunen er dog yderst bekymret over omfanget af spareforslagenes konsekvenser for den kommunale økonomi og den nære opgaveløsning tæt på borgeren. De konkrete konsekvenser og deres omfang fremgår ikke af regionens plan.

Strukturændringer
Regionens spareforslag i forhold til kommende strukturændringer peger på en samling af specialområder med henblik på at styrke kvalitet og faglighed, samt skabe muligheder for stordriftsfordele.

Med strukturændringerne fokuseres på en region i balance og på hensynet til patienternes adgang til behandling trods dét, at en reduktion i antallet af afdelinger vil medføre en centralisering af visse typer af behandlingstilbud.

Syddjurs Kommune gør i den forbindelse opmærksom på vigtigheden af lige adgang til sundhed og vil gerne udtrykke bekymring for, om centraliseringen af opgaven kan betyde længere transporttid for nogle borgere, og om alle borgere har lige adgang til bl.a. trombolysebehandling.

Medicin
Syddjurs Kommune finder det positivt, at der med regionens forslag sættes øget fokus på reducering af polyfarmaci.

Digitalisering
Det er Syddjurs Kommunes vurdering, at regionens fokus på øget brug af digitalisering er en rigtig prioritering – herunder at det fremgår af planen, at digitalisering både skal sikre kvalitet for borgeren og økonomiske besparelser.

Reduktion af ambulante besøg
Syddjurs Kommune har en åben tilgang til at være med i planlægningen af eventuel flytning af opgaver. I planlægningen vil vi lægge vægt på at finansieringsvilkårene er aftalt.

Regionens spareforslag lægger op til en besparelse på 60 mio. kr. i 2020 gennem reducering af ambulante besøg. Syddjurs Kommune efterlyser i den forbindelse en mere detaljeret vurdering af spareplanens konsekvenser for den kommunale økonomi, og hvad der forventes af den enkelte kommune. Som forslaget foreligger, er det ikke muligt for kommunen at danne sig et overblik over de afledte konsekvenser.

Generelt finder Syddjurs Kommune det helt afgørende, at regionen leverer et mere fuldstændigt billede af besparelsernes effekter for den kommunale medfinansiering.

Reduktion af akut aktivitet
Regionen lægger med forslaget op til, at en række patientforløb kan forebygges ved en mere proaktiv indsats og ved udvikling og etablering af andre typer tilbud end akut indlæggelse på hospitalet. Syddjurs Kommune er enig i denne transformation og er også enig i, at opgaven er et fælles anliggende mellem region, kommuner og almen praksis. Kommunen ser

derfor frem til at få kendskab til de konkrete initiativer, der kan understøtte dette samarbejde.

Samlet set ser Syddjurs Kommune frem til at indgå i en tæt dialog med Region Midtjylland omkring udmøntningen af de enkelte spareforslag i det omfang, spareplanen vedtages.

Med venlig hilsen

På Byrådets vegne



Ole Bollesen
Borgmester

Social, Sundhed og Omsorg
Sekretariatet

Prinsens Alle 5
8800 Viborg

jtb@viborg.dk

Dato: 29-08-2018

Sagsnr.: 18/42799
Sagsbehandler: vpjtb

Direkte tlf.: 87 87 60 02
Direkte e-mail: jtb@viborg.dk

Viborg Kommunes høringssvar på Region Midtjyllands forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020

Viborg Kommune har d. 20. august 2018 modtaget Region Midtjyllands forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020 med høringsfrist d. 30. august 2018. Desuden har vi d. 29. august modtaget alternativt forslag for neurologien med høringsfrist d. 3. september 2018.

Eftersom forslagene vil få væsentlige konsekvenser for vores borgere, mange medarbejdere med arbejdssted på regionshospitalet i Viborg (RH Viborg) og det tætte og gode samarbejde vi har med Hospitalsenhed Midt, vil vi hermed fremkomme med en række kommentarer til jeres videre politiske behandling. Vi forbeholder os samtidigt til muligheden for, at fremsende supplerende kommentarer, såfremt de kommende dages politiske udmeldinger måtte give anledning til det.

Skævvridning af regionen

Vi ser med stor bekymring, at forslagene lægger op til en meget skæv fordeling, hvor Hospitalsenhed Midt bærer næsten alle besparelserne - både i kroner og antal medarbejdere der skal opsiges/flytte arbejdssted.

Det samme var tilfældet med spareplanen for 2015-2019 hvor Hospitalsenhed Midt blev hårdest ramt af besparelserne.

Den skævvridning afspejler på ingen måde den dialog og det samarbejde, der de seneste fire år har været mellem regionen og kommunerne i forbindelse med Det Nære Sundhedsvæsen, hvor vi blandt andet har givet hinanden hånd på at arbejde for større lighed i sundhed.

Der er flere af forslagene vi er forundret over. Bl.a. samlingen af undersøgelser og behandling af brystkræft, hvor årligt 860 operationer og omkring 4.500 kliniske screeninger flyttes fra Viborg til Århus, lukningen af urinkirurgisk afdeling i Viborg der vil berøre 5.200 patienter årligt og flytningen af karkirurgien. Vi mener dette svækker grundlaget for Hospitalsenhed Midt (HEM) som akuthospital, hvilket vi finder helt uforståeligt og utilfredsstillende for borgerne i Midtjylland.

Ulige adgang til trombolysebehandling

I det oprindelige forslag blev der lagt op til, at neurologien skulle samles i Viborg, hvilket vi isoleret set ville være meget tilfredse med. Regionsrådsformandens udmelding d. 24. august ændrede dog dette. Igen d. 29. august har vi så modtaget et alternativt forslag. Her fastslås, at der er en neurologisk afdeling på RH Viborg, og at der fortsat skal være det. Det fremgår også, at RH Viborg tilføres 13 neurorehabiliteringssengepladser, men tilsyneladende flyttes disse ikke fysisk til Viborg, men vil kun blive tilknyttet organisatorisk.

Borgerne i Viborg kommune modtager dog ikke trombolysebehandling i nær samme omfang som borgerne i regionens øvrige kommuner, hvilket vi finder kritisabelt. I Viborg kommune bliver kun 11% af borgerne tilbudt trombolysebehandling, hvilket slet ikke lever op til den fastsatte standard. Det hænger tydeligvis sammen med, at behandlingen foregår i Holstebro. Derfor må vi klart forvente, at der i forbindelse med den omtalte kommende gennemgang af neurologien findes en model, der sikrer trombolysebehandling også på RH Viborg.

Færre tilbud i det nære?

Vi ser også med stor bekymring på forslaget om en generel besparelse på ambulant behandling.

Vi har i Sundhedsaftalen eksplicit aftalt, at der skal være flere sundhedstilbud i det nære på borgerens præmisser. Det vil ofte medføre øgede udgifter til den ambulante regionale indsats – ikke færre! Det viser erfaringerne fra det eksemplariske samarbejde kommunerne i Midtklyngen har med HEM, hvor vi er regionens bedste til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Hvis den foreslåede besparelse gennemføres, vil den således ramme HEM relativt hårdere end de øvrige hospitaler, og det vil få konsekvenser for behandlingen og for samarbejdet med kommunerne.

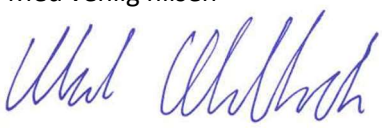
Viborg kommunes borgere bliver taberne

Samlet trækker forslaget til spareplan i retning af en mere skæv region, hvor borgerne i den østlige del af regionen får lettere adgang til hospitalsbehandling på bekostning af de 231.000 borgere i Midtklyngen. Denne skævvridning finder vi på ingen måde rimelig, og vi kan heller ikke se nogen legitime argumenter herfor.

Vi konstaterer, at der - stik mod tidligere planer og tilkendegivelser – lægges op til massivt at reducere kapacitet og tilbud på RH Viborg svarende til 150 fuldtidsstillinger eller mere.

Vi finder dette uacceptabelt og særdeles utilfredsstillende for vores borgere, vores gode samarbejde med hospitalet og vores fælles evne til at møde de fremtidige store udfordringer på sundhedsområdet. Vi håber derfor, Regionsrådet nøje vil overveje omfanget og fordelingen af de forslåede besparelser.

Med venlig hilsen



Ulrik Wilbek

Borgmester

Til Region Midtjylland
koncernoekonomi@stab.rm.dk

Høringssvar fra Aarhus Kommune vedr. forslag til politiske prioriteringer og besparelser i Region Midtjyllands budget 2019 og 2020

Samarbejde med kommuner
Aarhus Kommune har nærlæst Region Midtjyllands forslag til politiske prioriteringer og besparelser for 2019 og 2020.

Der er tilfredshed med, at Regionen ikke varsler besparelser på den psykiatriske behandling, men at der foreslås tilført flere ressourcer til dette trængte område. Der er behov for, at vi i samarbejde prioriterer yderligere midler i fællesskab til at håndtere det stigende antal borgere med psykiatriske problemer.

Regionen ønsker, at der kommer mere vægt på sammenhæng på tværs af sektorer og nærhed i behandlingen. Det betyder, at flere opgaver skal løses i det nære sundhedsvæsen – i kommunerne og i almen praksis.
Region Midtjylland nævner herudover visionen om et sundhedsvæsen på borgerens præmisser og, at der også fremover skal tages hensyn til den enkelte borgers behov og med afsæt i den enkelte borgers forudsætninger for af profitere af ydelserne. Ulighed i sundhed skal reduceres mest muligt.

Aarhus Kommune er overordnet set enig i, at det er den rette vej at gå. Det skal sikres, at borgerne kan få sundhedstilbud, der griber mindst muligt ind i hverdagen for den enkelte borger. Vi skal kunne samarbejde om gode sammenhænge og løsninger, der kan forebygge sygdom og indlæggelser. Samtidigt skal vi differentiere indsatser og reducere den sociale ulighed i sundhed.

Region Midtjylland kan opfordres til at investere mere i forebyggelse fremfor alene at se løsningerne på sundhedsområdet indenfor sygdomsbehandling.
Aarhus Kommune er klar til at gå i dialog med Regionen om nye samarbejdsmuligheder indenfor sundhedsfremme og forebyggelse.

I Aarhus Kommune arbejdes der allerede systematisk med forebyggelse af indlæggelser og ambulante besøg for børn og unge (0-2 år og + 65 årige), da Aarhus Byråd har godkendt særlige investeringsmodeller på disse områder. Der er dog opmærksomhed på, at decideret opgaveglidning vil være problematisk uden medfølgende finansiering og i visse tilfælde viden og arbejdskraft. Det vigtige er, at vi i kommunen alene fokuserer på *forebyggelige* ambulante besøg og indlæggelser, men ikke overtager regionens opgaveansvar.
Der afsættes jf. Regionens oplæg, 10 mio. kr. til "sundhedstilbud tæt på borgeren". Det fremgår dog ikke tydeligt, hvordan disse midler skal anvendes.
Konkret kan det foreslås, at midlerne anvendes til at understøtte modellen om nærhedsfinansiering. Det vil sige, at midler kan flyttes til kommunerne for løsning af opgaver, der medvirker til, at Regionen kan leve op til kriterierne om nærhedsfinansiering og dermed få andel i den pulje, der nationalt er afsat hertil.

Aarhus Kommune er klar til at indgå i en dialog med Region Midtjylland om nye løsninger, der gavner borgeren i nærmiljøet.

30. august 2018

Reduktion i antal ambulante besøg
Region Midtjylland foreslår en reduktion af ambulante besøg.
Aarhus Kommune anerkender Regionens ønske om at omlægge det store pres på den ambulante aktivitet. Aarhus Kommune ønsker også et tættere samarbejde med Regionen i denne omlægning – særligt der, hvor regionen forventer, at "det nære sundhedsvæsen" træder til (kommune og almen praksis). Regionen vil bl.a. arbejde videre med øget brug af teknologiske løsninger og "shared care", hvor borgeren kan forblive i eget hjem.
Aarhus Kommune forventes at blive inviteret til dialog herom.

Regionen ønsker også i højere grad at afstemme borgernes forventninger til behandlingsniveau. Aarhus Kommune understøtter Regionens arbejde hermed. Det er en kendt problemstilling i kommunal kontekst. I Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune er der gennem de senere år sat fokus på oplæring af borgere/pårørende i at varetage visse opgaver på sundhedsområdet. Det har samtidigt kunne "frigøre hænder" til at varetage andre sundhedsopgaver – særligt hos borgere med særlige behov.

Regionens bestræbelser på at reducere de ambulante besøg forudsættes dog at blive gennemført, så de ikke belaster kommunen gennem øget pres på de kommunale tilbud – særligt tilbud til de socialt udsatte og ældre borgere.

Samtidigt forventes det heller ikke, at det øgede fokus på at nedbringe antallet af indlæggelser, lader borgere "hænge" i kommunale tilbud, hvis netop en indlæggelse vil være den mest rigtige (og effektive) løsning for den enkelte borger.

Etablering af børnehospice
Aarhus Kommune støtter op om Region Midtjyllands ønske om at etablere børnehospicepladser. Det fremgår, at regionen arbejder på en placering af disse pladser i Aarhus eller Silkeborg.

Afstanden mellem hjem og hospice har stor betydning for, om man som borger tager i mod tilbuddet eller ej. En placering i Aarhus kan derfor betyde, at flere relativt set borgere fra Aarhus vil benytte tilbuddet, og at Aarhus Kommune derfor relativt set får flere udgifter hertil.

Region Midtjylland bør invitere kommunerne til dialog herom.

Puljer til forskning og tværsektorielt samarbejde
Region Midtjylland angiver, at de kommende besparelser også vil ske ved reduktion i puljer til bl.a. tværsektorielt samarbejde og forskning.

Aarhus Kommune finder det uheldigt, at besparelser rammer de områder. Forskning i nye måder at samarbejde på eller varetage opgaver smartere på, kan netop medvirke til reduktioner og besparelser på sigt.

Buskørsel
Aarhus Kommune har noteret sig Region Midtjyllands behov for at tilpasse buskørslens omfang. Aarhus Kommune er enig i, at kørslen så vidt muligt skal opretholdes på strækninger med et solidt passagergrundlag, og på strækninger, hvor der ikke er reelle, nærliggende alternative muligheder for offentlig transport.

Som det fremgår af budgetforslaget for Region Midtjylland er der fortsat nogen usikkerhed om indtægtsniveauet i de kommende år, bl.a. som følge af fuld indfasning af Letbanen. Aarhus Kommune anbefaler på den baggrund, at der ikke tages forhastede beslutninger om lukninger af busruter, men at man afventer Midttrafiks ny indtægtsfordelingsmodel fra 2020.

På vegne af Aarhus Kommune

Med venlig hilsen

Hosea Dutschke
Direktør, Sundhed og Omsorg

30. august 2018

Herning Kommune · Holstebro Kommune · Ikast-Brande Kommune · Lemvig Kommune · Ringkøbing-Skjern Kommune · Struer Kommune

Region Midt
koncernoekonomi@stab.rm.dk
Att. Regionsrådsformand Anders Kühnau
Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
Postboks 21
8800 Viborg

Budget 2019 og budget 2020

Indledningsvis anerkender de vestjyske kommmuner (Ringkøbing-Skjern Kommune, Ikast-Brande Kommune, Herning Kommune, Holstebro Kommune, Lemvig kommune og Struer kommune), at Region Midtjylland foretager politiske prioriteringer og besparelser, når der er behov for dette.

Det betyder, at vi anerkender, at der kan være forandringer og besparelser på Hospitalsenhed Vest (HEV). Det er dog vores opfattelse, at det samlede forslag ikke på nogen måder sikrer en region i balance.

Skævvridning af regionen og uhørt ulige byrdefordeling

De foreslåede strukturelle besparelser er på i alt 82 mio. kr. Her skal HEV bidrage med hele 89 mio. kr.

HEV skal åbenbart løfte mere end den samlede nettobesparelse. Dette finder vi ganske enkelt urimeligt. Det vil skævvride regionen endnu mere, det vil få beskæftigelsesmæssige konsekvenser for området og ikke mindst få betydning for borgernes sundhed.

Næppe korrekt forudsætning om sengepladser

Det nævnes, at især HEV vil have svært ved at rumme ekstra funktioner/senge ud over de nuværende. Dette stiller vi spørgsmålstegn ved, og beder Region Midt undersøge potentialet ved gentænkning af kapaciteten ved de særligt store stuer til udvalgte patientgrupper.

Neurologi er en forudsætning for akutfunktion og infrastruktur er en forudsætning for nærhed til livsvigtig behandling.

Vi ser med stor bekymring på den markante flytning af det neurologiske område fra HEV. Flytningen af den klassiske neurologi indebærer blandt andet, at trombolysebehandling flyttes til Viborg. Her er tiden en afgørende faktor, og da det kun er patienter med en stor blodprop i hjernen som vil blive fløjet til Skejby, vil det betyde, at den øvrige patientgruppe med mindre blodpropper vil få øget risiko for negative senfølger af blodpropper.

Borgerne i de vestlige del af Region Midtjylland vil få en markant ringere sundhedsbehandling – det er en uacceptabel geografisk ulighed i sundhed.

Et simpelt kik på landkortet og infrastrukturen viser klart at HEV er den mest hensigtsmæssige placering – i øvrigt også for Silkeborgområdet.

Vi ser dog med tilfredshed, at sengepladserne på Neurorehabiliteringen bevares på Regionshospitalet i Lemvig. Afdelingen løser en vigtig opgave med høj kvalitet, og bevarelse af sengeafsnittet er med til at understøtte nærhed i sundhed.

Vi vurderer det vigtigt, at ledelsen af neurorehabiliteringen forsætter under HEV og ikke flyttes til Hospitalsenheden Midt i Viborg. Nærhed mellem ledelsen af en så vigtig afdeling og de omkringliggende kommuner, kan kun fremme de gode samarbejdsrelationer til gavn for den samlede sundhedsfaglige indsats og patienternes oplevelse af sammenhængskraft.

Udvanding af Hospitalsenheden Vest

Denne sparerunde og tidligere besparelser på byggeriet af DNV Gødstrup viser en klar retning mod en uønsket udvanding af DNV Gødstrup allerede inden ibrugtagelse.

Et akuthospital i den vestlige del af Region Midtjylland skal have en størrelse og en specialesammensætning som tilgodeser borgernes sundhedsbehov og sikrer en klar geografisk lighed i Regions Midtjyllands samlede opgavevaretagelse.

Der synes ikke at være noget strategisk retning endsige begrundelser for de efterhånden mange udvandinger af HEV.

Frygt for at også øjenområdet spares væk i Hospitalsenheden Vest

Vi er endvidere bekymret for, hvad forslaget om en kommende gennemgang af øjenområdet kan få at betydning. Når der overordnet er en klar pil fra vest til øst i forslaget, kan vi frygte, at det også bliver tilfældet på dette område.

Nedlæggelse af tre akutbiler og opgradering af ambulancer

En nedlæggelse af akutbilerne / ændring fra akutbiler til ambulancer giver bekymringer både i forhold til lokalbefolkningen og i forhold til de mange turister, som besøger området om sommeren. En opgradering af personalet i ambulancerne vil kunne afhjælpe en del af problemstillingerne, men man vil aldrig kunne opgradere med de samme kompetencer, som en anæstesisygeplejerske i akutbilen har.

Det skal dog bemærkes, at en fjerde lægehelikopter vil løse en del af udfordringen under forudsætning af, at den placeres i det vestjyske område.

Kommunen og regionens samarbejde om borgerens behandling

Der påtænkes reduktion af udgifterne til ambulante behandlinger og det bemærkes, at det vil kræve væsentlig fokus på samarbejdet med kommuner og almen praksis.

Vi er principielt enig i, at der kan være et større potentiale på dette forslag ved udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Vi ønsker som kommuner tilhørende Vestklyngen at gå positivt ind i et evt. arbejde på områ-

de, bl.a. når Regeringen har udsendt det ventede udspil på området. Herudover forventes det, at de i økonomiaftalen for regionerne tildelte midler til nærhedsfinansiering bringes i spil.

Med venlig hilsen

Lars Krarup
Borgmester Herning Kommune

Erik Flyvholm
Borgmester Lemvig Kommune

H.C. Østerby
Borgmester Holstebro Kommune

Hans Østergaard
Borgmester Ringkøbing-Skjern Kommune

Ib Lauritsen
Borgmester Ikast-Brande Kommune

Niels Viggo Lynghøj
Borgmester Struer Kommune