

En række høringsvar anerkender og bakker op om indholdet i udviklingsplanen og roser den inddragede proces. I nedenstående er udelukkende medtaget forslag til ændringer, tilføjelser og ønsker om videre inddragelse.

BEMÆRKNINGER TIL HØRINGSVAR OG FORSLAG TIL ÆNDRINGER ELLER TILFØJELSER TIL UDVIKLINGSPLANEN

Nr.	Afsender	Vedrører (tema)	Hovedpunkter <i>Kort resume samt fremhævelse af opmærksomhedspunkter - evt. i dots - ikke omfangsrig beskrivelse</i>	Administrationens bemærkninger og forslag til ændringer <i>Forslag til konkrete ændringer i udviklingsplanen som følge af høringsvaret fremgår med fed i nedenstående</i>
1	Silkeborg Kommune	<p>Generelt</p> <p>Funktioner i Silkeborg</p> <p>Konkrete indsatser</p>	<p>Tilslutter sig at hospitalet i dag på en række områder leverer velfungerende hospitalsbehandling til borgerne i Silkeborg Kommune. Ønsker decideret udvikling af hospitalet – særligt på kerneområder, hvor det kan ses og mærkes af både medarbejderne på hospitalet og borgerne i Silkeborg Kommune</p> <p>Det er vigtigt, at tilbuddene for Silkeborg Kommunes borgere udvikles, så Silkeborg kan tilbyde samme tilbud som hospitaler i tilsvarende provinsbyer. Her mangler udviklingsplanen en del i forhold til ambitionsniveauet, finansiering og tilførsel af opgaver.</p> <p>Savner konkrete indsatser, der giver mulighed for at behandle endnu flere af kommunens borgere på hospitalet og øger den daglige aktivitet, som vi gerne havde set i udviklingsplanen. Det kunne fx være en udvidelse af tidsrummet, hvor RH Silkeborg kan modtage akutte visiterede medicinske patienter.</p>	<p>Udviklingsplanen bygger på eksisterende funktioner på hospitalet. Dialog med Silkeborg Kommune om hospitalets kerneområder og den fælles videre udvikling, hvor et øget tværsektorielt samarbejde kan understøtte eksisterende områder.</p> <p>Hospitalet opgaver og funktioner planlægges på tværs af regionen og er ikke bundet op på de enkelte byer. Der kan derfor heller ikke sættes lighedstegn mellem byernes størrelse, og de funktioner der er - velvidende at dette udfordrer en del af RM provinsbyer af nogenlunde samme størrelse og også ses andre steder i landet. Fx er Frederiksberg landets 7. største kommune, men med et hospital, som har status af specialhospital med akutklinik (åben 0900-2100)).</p> <p>Udviklingsplanen bygger på nuværende funktioner og rammer for Regionshospitalet Silkeborg. Udvidelse af tidsrummet for modtagelse af visiterede akutte medicinske patienter har ikke været en del af arbejdet med udviklingsplanen og vil endvidere kræve en analyse af økonomien og mulighederne inden for de fysiske rammer.</p> <p>Hvilke konkrete indsatser, der skal sættes fokus på ift. effektive patientforløb på tværs af sektorerne, udvikles / udpeges i samarbejde mellem almen praksis, kommune og Hospitalen Midt.</p>
2	KOSU	Generelt	KOSU vil følge udviklingen og se på, om der i forløbet bliver erfaringer, der kan udbredes til andre sundhedshuse og samarbejder på tværs.	Ingen bemærkninger.
3	Regionshospitalet Horsens	Generelt	Støtter udviklingsplanens rammesætning for RH Silkeborgs fortsatte udvikling og organisatoriske rolle som en del af det samlede sundhedsvæsen i RM. Bekymring for udviklingsplaner på udvalgte hospitaler og matrikler, hvis det sætter begrænsning for, hvordan den fremtidige udvikling kan foregå på de øvrige hospitaler.	Indhold af udviklingsplanen skal ikke ses som en begrænsning, hverken for det pågældende hospital eller andre hospitaler, men skal ses som et særligt fokus. Fremtidig udvikling og samarbejde mellem hospitalerne, herunder også optimal varetagelse af funktioner, er en løbende dialog såvel politisk som i koncerndelelsen.
4	Jan Meyhoff Christensen	Organisering og budget	Regionshospitalet i Silkeborg skal have egen organisation og eget budget. Det vil fjerne konflikterne mellem hospitalerne i Viborg og Silkeborg, når der ikke skal kæmpes om opgaver og budgetter internt. Desuden vil det give stor signalværdi for hospitalet i Silkeborg som udviklingshospital, der skal udbrede nye metoder til hele regionens hospitaler.	<p>Udviklingsplanen bygger på de nuværende funktioner og rammer for Regionshospitalet Silkeborg. Forslag om ændringer i organisering og ledelse giver derfor ikke anledning til ændringer i udviklingsplanen.</p> <p>I 2011 blev der truffet regionsråds beslutning om at fusionere hospitalerne i Silkeborg og Viborg under én fælles ledelse og administration mhp. besparelse/økonomisk rentabilitet. Der er tale om sammenlægning af to hospitaler (RH Silkeborg og RH Viborg) hvor to forskellige profiler supplerer hinanden godt. Det akutte optag på RH Viborg understøtter opgaven med at omlægge fra akut til elektiv behandling i RH Silkeborg, ligesom Silkeborg understøtter en nødvendig omstilling på RH Viborg.</p> <p>Fælles ledelse er ikke en forudsætning for bedre og mere samarbejde mellem hospitalsafdelinger, men det gør dette samarbejde lettere. Der arbejdes kontinuerligt med at sikre og forbedre samarbejdet på tværs af afdelingerne i HE Midt.</p>
5	CL Diagnostisk Center	<p>De overordnede rammer</p> <p>Økonomi</p> <p>Digitalisering</p> <p>Forskning</p> <p>Funktioner i Silkeborg</p>	<p>Opfordrer til at udviklingsplanen er tilpas retningsgivende til, at centerledelsen (CL) har noget at styre efter - men fleksibel nok til at CL kan tilpasse indsatser efter de behov, som hospitalet, patienter og samarbejdspartnere oplever.</p> <p>Nye aktiviteter skal følges op med konkrete bevillinger, der er realistiske og dækker faktiske udgifter; obs at korte tidsbegrænsede bevillinger kan påvirke mulighed for at kunne rekruttere til projekter samt risiko for, at projekter ikke bliver færdiggjort.</p> <p>Diagnostisk Center (DC) vil gerne understøtte udviklingsplanens digitaliserings tiltag ved at stille sig aktivt til rådighed for testning og afprøvning, samt ved at hjælpe med at beskrive de behov, de oplever indenfor digitalisering. DC ønsker ikke at være tovholder på digitaliseringsprojekter/-tiltag - og ser det bedre forankret hos eksperter inden for IT og digitalisering (fx kommunale, regionale og nationale digitaliseringsstyrelser).</p> <p>Sikre at forskning og innovation afspejler behov i klinikken. Prioritering af indsatser skal ske ud fra udviklingsplanens visioner, men styret af den lokale ledelse i samarbejde med hospitalsledelsen og direktionen.</p> <p>Det er en nødvendig forudsætning for at løse opgaven, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - have et fortsat visiteret akutindtag af medicinske patienter - medicinske specialer bevares - røntgenafdeling styrkes - anæstesi og intensiv bevares på nuværende niveau. 	<p>Følgende fremgår af side 1-2 i udviklingsplanen: <i>"Udviklingsplanen sætter retning for udviklingsaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Inden for denne retning er der råderum til, at fokusområderne konkretiseres og prioriteres i tæt dialog med medarbejdere og ledere på RHS og HEM i øvrigt.[...] det er i det daglige arbejde, at de fælles udfordringer identificeres og fælles løsninger udvikles."</i></p> <p>Det forventes, at udviklingsopgaver og forankring prioriteres af ledere og medarbejdere som en del af den daglige drift, og at eksisterende puljer og udviklingsmidler tænkes ind. Nogle af initiativerne følges op med konkrete midler, i alt 3,1 mio. kr. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen, og i alt 4,1 mio. kr. til gavbyggeriet. Hertil kommer, at Hospitalsenhed Midt har afsat midler til forskningsfaciliteter og til det fælles udviklingsforum. Midler fra budget 2022 tilføjes/præciseres i udviklingsplanen.</p> <p>Det tydeliggøres i udviklingsplanen, at udvikling af digitale løsninger understøttes af regionens IT-afdeling, jf. også regionens digitaliseringsstrategi, og prioriteres i sammenhæng med regionens øvrige IT-opgaver.</p> <p>Der forskes og udvikles ud fra, hvad der er relevant i den enkelte afdeling. Samtidig kan forskning have et strategisk sigte ift. at udvikle hospitalets samlede opgaveportefølje. Det fremgår af side 1-2 i udviklingsplanen, at <i>"Udviklingsplanen sætter retning for udviklingsaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Inden for denne retning er der råderum til at fokusområderne konkretiseres og prioriteres i tæt dialog med medarbejdere og ledere på RHS og HEM i øvrigt.[...] det er i det daglige arbejde, at de fælles udfordringer identificeres og fælles løsninger udvikles."</i></p> <p>Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer og funktioner, herunder tilstedeværelse af anæstesi, intensiv, medicinske specialer, røntgenafdeling og modtagelse af visiterede, akutte medicinske patienter.</p>

	Fysiske rammer	Ønske om koordinering mellem udviklingsplanen og helhedsplanen for den samlede bygningsmasse på RH Silkeborg. Nuværende fysiske rammer sætter begrænsninger på, hvilke aktiviteter der kan igangsættes.	Det tilføjes i udviklingsplanen, at helhedsplanen for hospitalet koordineres med udviklingsplanens beskrivelse af fremtidige fysiske rammer.
	Samarbejde	Ønsker beskrivelse af krav og forventninger til samarbejdspartnere (andre hospitaler, almen praksis, kommunen), samt økonomisk ramme for samarbejdet. Kan der fx laves lokale aftaler med almen praksis?	Af udviklingsplanen fremgår det, at Hospitalsenhed Midt vil investere 100.000 kr. årligt i tre år til et fælles udviklingsforum, hvis Silkeborg Kommune vil gøre det samme. Udviklingsplanen kan ikke stille krav til kommuner og almen praksis men kun beskrive, hvilket samarbejde og fokusområder regionen ønsker, og komme med udspil ift. det videre samarbejde. Det videre samarbejde med kommuner og almen praksis indgår i klyngesamarbejdet og det lokale samarbejde med Silkeborg Kommune og almen praksis. Regionsrådet forventer, at de øvrige hospitaler støtter op om udviklingsplanens fokus på samarbejdet om fælles udfordringer og behandling af patientgrupper, der er ens, og om den retning udviklingsplanen lægger for arbejdet med implementering og spredning. Behovet for evt. underliggende/lokale aftaler med almen praksis afdækkes ifm. udmøntning af udviklingsplanen. Aftaler med almen praksis vil kunne indgås.
	IT og datadeling	Behov for at der afsættes midler til at understøtte IT-løsninger mellem hospital, almen praksis og kommunen. IT-afdelinger på hospital og i kommunen prioriterer indsatser og projekter (data, juridiske kontrakter, IT-del) + medtænke IT-support og indkøb af ekstra IT-udstyr. Fokus på at løse udfordring ift. datadeling på tværs af sektorer.	Midler til at understøtte IT-ludstyr prioriteres inden for egen drift/eksisterende budget. Nye it-løsninger indgår i løbende prioritering på tværs af regionen, jf. også regionens digitaliseringsstrategi. Udfordringer omkring datadeling er ligeledes et fokusområde i RM sundheds- og hospitalsplan: "Region Midtjylland vil have fokus på at gøre sundhedspersonalets arbejdsgange smartere ved brug af blandt andet datadeling mellem sektorer og digitale beslutningsstøtteværktøj". Bedre muligheder for datadeling kan ikke løses i regi af udviklingsplanen, men regionen vil vedvarende gøre opmærksom på problemstillingen på nationalt plan.
	Trivsel og arbejdsmiljø	Savner tydeligere stemme til projekter, der fremmer trivsel og arbejdsmiljø. Vigtigt for rekruttering og fastholdelse.	I udviklingsplanen står: " <i>Medarbejdernes trivsel er et vigtigt element i et succesfuldt udviklingsarbejde.</i> " Konkrete projekter til fremme af trivsel og arbejdsmiljø kan eventuelt udvikles og fremmes gennem HMU og LMU'er.
6	Seniorrådet Silkeborg Kommune	Styring	Vigtigt at sikre innovation som bottom-up gennem: - ikke topstyring, fri forskning - afsætte tilstrækkeligt med midler til forskning - sikre den lokale ledelse den nødvendige administrative support - sikre tilstrækkelig fysisk plads til forskning og forskningsprojekter - sikre fri adgang for medarbejderne til at mødes med praktislæger og kommunalt ansatte mhp at planlægge projekter - at andre hospitaler kun har rådgivende funktion og ikke er medbestemmende
			Hospitalsledelsen har ingen ambitioner om at være involveret i alle forskningsprojekter på hospitalet og støtter idérig og initiativrig forskning, som foregår under hensyn til universitetets regler for forskning og hospitalsenhedens den øvrige drift og strategi. I ganske få tilfælde kan forskningsprojekter have strategisk betydning for organisationen eller direkte konsekvenser for hospitalets drift eller samarbejdet med andre hospitaler, og her har hospitalsledelsen en rolle og et ansvar. I langt de fleste tilfælde er der blot tale om, at hospitalsledelsen bliver orienteret om forskningsprojekterne. Det indgår i udviklingsplanen, at medarbejderdrevet udvikling er en del af hospitalets DNA og en del af principperne for udvikling. Der forskes og udvikles ud fra, hvad der er relevant i den enkelte afdeling. Samtidig kan forskning have et strategisk sigte ift at udvikle hospitalets samlede opgaveportefølje. Det fremgår af side 1-2 i udviklingsplanen, at " <i>Udviklingsplanen sætter retning for udviklingsaktiviteterne på Regionhospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Inden for denne retning er der råderum til at fokusområderne konkretiseres og prioriteres i tæt dialog med medarbejdere og ledere på RHS og HEM i øvrigt[...] det er i det daglige arbejde, at de fælles udfordringer identificeres og fælles løsninger udvikles</i> ". Det præciseres i udviklingsplanen, at der etableres et strategisk samarbejdsforum der har til formål o at drøfte fælles udfordringer, hvor hospitalernes idéer til udviklingsprojekter kan kvalificeres o at understøtte arbejdet med at tænke implementering og spredning ind fra udviklingsprojekternes start o at drøfte, hvordan man sikrer spredning og implementering af gode idéer og løsninger Strategisk samarbejdsforum er rådgivende og sikrer tidlig inddragelse af erfaringer på tværs af hospitalerne. Strategisk samarbejdsforum består af repræsentanter fra Region Midtjyllands hospitaler (hospitalsledelsesniveau), fra centerledelserne på Regionhospitalet Silkeborg og med implementeringskyndige. Fagfolk inddrages ad hoc ud fra de konkrete temaer eller projekter, der kommer på dagsordenen. I vid udstrækning anvendes eksisterende samarbejdsstrukturer som ramme for det strategiske samarbejdsforum. Fra politisk side er der etableret en "Pulje til styrkelse af forskning og udvikling ved regionshospitaler", Midler herfra udmøntes for tre år ad gangen – senest er der udmøntet midler for perioden 2021-2023. Tidligere har midlerne fra puljen været anvendt til bl.a. medfinansiering af forskningsinfrastruktur, modning af universitetsklinikker og etablering af kliniske forskningslaboratorier. Det er op til hospitalsledelsen på det enkelte hospital at beslutte, hvilke specifikke områder der søges om puljemidler til.
		Funktioner på RH Silkeborg	Hospitalsledelsen sikre at alle de 9 medicinske specialer er samlet, sikre tilstrækkelig intensivafdeling og opretholde tilstrækkelig akut medicinsk funktion.
		Akutområdet	Udvide åbningstid for sub-akutte patienter fra 8-17 til 8-20.
		Akutområdet	Akutklinikken bør have lægelig back-up.
		Konkrete indsatser	Samarbejde mellem klinik for ældre medicin, kommunen og praktiserende læger kan udbygges i et sundhedshus - ikke mindst ift. forebyggende opgaver.
7	Regionsældrerådet		Tilslutter sig hørings svar fra Seniorrådet i Silkeborg Kommune.
			Se bemærkninger til høringsvar fra Seniorrådet i Silkeborg Kommune.

8) Overlægerådet Silkeborg	De overordnede rammer	Behov for hospitalydelse fordobles frem mod 2060. Ultiustrækkeligt med tidshorizont på 5-10 år. Bør være et klart sigte at RH Silkeborg er et udviklingshospital, der løser opgaver for hele Region Midtjylland og med resultater af national og international betydning. Tværsektorielt samarbejde helt centralt, så patienter i højere grad kan varetages i primærsektor og i højere grad tage vare på sig selv.	<p>Udviklingsplanen sætter en retning for udviklingsaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Det giver på den ene side plads og tid til udvikling og forankring og tager samtidig højde for, at sundhedsvæsenet ikke er statisk, og at det derfor heller ikke giver mening at udarbejde en udviklingsplan uden "bagkant" og uden løbende at forholde sig til fremtidige landvindinger, udfordringer og forventninger.</p> <p>Det præciseres i indledningen, at det tværsektorielle samarbejde er helt centralt, så patienter i højere grad kan varetages i primærsektor og hvor vi støtter borgerne i at tage mest muligt ansvar for eget forløb. Desuden indsættes afsnit som er faldet ud af den grafiske opsætning, men som indgår i den politisk godkendte version: "Et endnu bedre samarbejde på tværs af hospital, kommuner og almen praksis er en hjørnesteen i fremtidens sundhedsvæsen. Det er derfor den langsigtede ambition, at Regionshospitalet Silkeborg er med til at finde et nyt og endnu højere niveau for samarbejde på tværs, så vi gør det lettere at være patient, og så organiseringen ikke spænder ben for gode patientforløb".</p>
	Samarbejde	Et regionalt strategisk samarbejdsforum mellem hospitaler er ikke tilstrækkeligt til at sikre den nødvendige visionære udvikling - og må ikke være begrænsende for udviklingsprojekter i Silkeborg. Ideer til nye udviklingsprojekter opstår bottom-up. Nødvendigt at der udpeges et advisory board, som ledes af centerledelserne på Regionshospitalet Silkeborg.	<p>Det præciseres i udviklingsplanen, at der etableres et strategisk samarbejdsforum der har til formål</p> <ul style="list-style-type: none"> o at drøfte fælles udfordringer, hvor hospitalernes idéer til udviklingsprojekter kan kvalificeres o at understøtte arbejdet med at tænke implementering og spredning ind fra udviklingsprojekternes start o at drøfte, hvordan man sikrer spredning og implementering af gode idéer og løsninger <p>Strategisk samarbejdsforum er rådgivende, og sikrer tidlig inddragelse af erfaringer på tværs af hospitalerne. Strategisk samarbejdsforum består af repræsentanter fra Region Midtjyllands hospitaler (hospitalsledelsesniveau), fra centerledelserne på Regionshospitalet Silkeborg og med implementeringskyndige. Fagfolk inddrages ad hoc ud fra de konkrete temaer eller projekter, der kommer på dagsordenen. I vid udstrækning anvendes eksisterende samarbejdsstrukturer som ramme for det strategiske samarbejdsforum.</p>
	Ledelse	Essentielt at ledelse er lokalt forankret og ikke topstyret. RH Silkeborg som ledelsesmæssigt pilotprojekt, hvor de nye lokale ledende overlæger (tidligere funktionsledere og specialeansvarlige) får en mere formel ledelseskompetence - med respekt for rammer fra CL og HL.	Der arbejdes på koncernledelsesniveau med, hvordan implementeringen af den nye mellemlederfigur i overenskomsten for overlæger skal ske i Region Midtjylland og hvilken rolle figuren skal have i organisationen. Udgangspunktet vil være, at de nye mellemlederfigurer får kompetence inden for en ramme som fastlægges på koncernniveau. Hvilken kompetence den enkelte ledende overlæge bliver tillagt fastlægges nærmere af Hospitalsledelsen og Centerledelsen/Afdelingsledelsen.
	Fysiske rammer	DCs lokalebehov kan tilgodeses med gavlbryggeri i tre etager. Der skal findes løsninger til byggeaktivitet, der kan rumme CPKs øgede lokalebehov. Nødvendigt med nye fælles bygninger på hospitalets matrikel til integration mellem kommune og hospital. Der skal skabes plads til fælles forskningsfaciliteter for CPK, DC og primærsektor inkl. forskningslaboratorium med mulighed for sterilt miljø.	Regionsrådet er med budget 2022 enige om, at der skal etableres tre ekstra etager på gavlbbygningen (bygning 3B), så den kommer i fuld højde med bygning 3. Hospitalsenhed Midt har endvidere afsat 3,5 mio. kr. til ombygning/opbygning af fælles udviklings- og forskningsfaciliteter mellem DC, CPK, Blodprøver og Biokemi og andre tværgående funktioner. De videre overvejelser om et Center for Nære Sundhedstilbud, herunder fysiske rammer, tages i samarbejde med Silkeborg Kommune og almen praksis.
	Samarbejde	Tværfaglige samarbejder bør styrkes. Muskuloskelatale lidelser, multisygdom og autoimmune sygdomme er nævnt som eksempler.	Udviklingsplanen sætter fokus på nogle konkrete områder men forhindrer ikke, at fortsat udvikling og samarbejde på andre områder.
	Samarbejde	De praktiserende lægers hospital. RH Silkeborgs rolle som de praktiserende lægers hospital skal fremgå tydeligt af udviklingsplanen, og de praktiserende læger bør involveres mere detaljeret.	De praktiserende lægers rolle i det fremtidige samarbejde er vigtig. Konkrete indsatser og videre inddragelse af almen praksis indgår i udmøntning af udviklingsplanen. Udviklingsplanen indeholder ønske om at drøfte mulighed for praksisnær kvalitetsudvikling, fx ift. funktionelle lidelser, smerter, multisygdom med Silkeborgs to kvalitetsklynger i almen praksis. Det fremgår desuden af udviklingsplanen, at RH Silkeborg har et stærkt og serviceorienteret samarbejde med Silkeborg Kommune og almen praksis, og ønsker at bruge de gode relationer til sammen at nytænke de nære og sammenhængende patientforløb...(s. 11)".
	Forskning	Der skal beskrives en formaliseret samarbejdsaftale på det forskningsmæssige område med Forskningsenheden for Almen Praksis og Forskningsenheden for funktionelle lidelser - med et selvstændigt forskningsbudget på 2-3 mio. kr. årligt. For at der er fokuseret forskning, som er i konstant fremdrift skal der desuden afsættes midler til kliniske assistenter og fuldtidsprofessorer.	<p>Regionshospitalet Silkeborg varetager regionsfunktion vedrørende udredning af patienter mistænkt for moderat til svære funktionelle lidelser i et formaliseret samarbejde med AUH. Overvejelser om samarbejde om forskning og udvikling indgår i samarbejdsaftalen.</p> <p>Det ligger inden for Hospitalsenhed Midts og hospitalsledelsens eget beslutningsrum at arbejde videre med styrkelse af forskningsområdet i Silkeborg, herunder at indgå i en dialog med CPK/DC om, hvorledes forskningsmiljøet ved CPK og DC økonomisk og strategisk skal prioriteres ift. hospitalets øvrige afdelinger og opgaver. Hospitalerne i Region Midtjylland har typisk eget forskningsråd, hvor forskning drøftes og hvor hospitalets egen forskningsprofil drøftes, herunder finansiering via prioritering af egne midler og/eller via hjemtag af fondsmidler.</p> <p>Fra politisk side er der etableret en "Pulje til styrkelse af forskning og udvikling ved regionshospitaler". Midler herfra udmøntes for tre år ad gangen – senest er der udmøntet midler for perioden 2021-2023. Tidligere har midlerne fra puljen været anvendt til bl.a. medfinansiering af forskningsinfrastruktur, modning af universitetsklinikker og etablering af kliniske forskningssektorer. Det er op til hospitalsledelsen på det enkelte hospital at beslutte, hvilke specifikke områder der søges om puljemidler til.</p> <p>Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond kan årligt ansøges til finansiering af forskningsstillinger og –projekter, herunder frikøb til professorater.</p> <p>Hospitalsenhed Midt har i forlængelse af sin strategi for uddannelse og forskning 2020-2024 bl.a. igangsat initiativet om etablering af fire såkaldte KUF, dvs. kliniske, uddannelses- og forskningsfællesskaber. Formålet er at styrke og accelerere hastigheden af udvikling af ny viden og implementeringen af ny viden fra forskning via uddannelse over i klinikken, samt tilbage. Ambitionerne er ikke kun at udvikle og udbrede viden internt på tværs af afdelinger og centre i Hospitalsenhed Midt, men også at intensivere samarbejdet med eksterne parter i f.eks. kommuner og praktiserende læger.</p>
	Samarbejde mellem sektorerne	Nødvendigt at beskrive kommende sundhedsklyngesamarbejde i Silkeborg som et selvstændigt innovationsprojekt, som, når det er hensigtsmæssigt, vil samarbejde med sundhedsklyngetilbuddet i Viborg og Skive. Nødvendigt at RH Silkeborgs særlige rolle som udviklingshospital respekteres og anerkendes både i ledelsesfora og i sundhedsklyngerne.	Jf. aftale fra 11. juni 2021 fra regeringen, KL og DR etableres der 21 sundhedsklynger omkring akuthospitaler (5 i RM). Midtklyngen kommer - som nu - til at bestå af Regionshospitalet Viborg/HE Midt, Skive, Viborg og Silkeborg kommuner og praktiserende læger i området.

		Samarbejde mellem sektorerne	Tilbud om fleksible indlæggelser kan med fordel udvides med bl.a. fælles regionale-kommunale senge på RH Silkeborg. Der skal nedsættes en gruppe med repræsentanter fra de tre grupper (sektorer) til at udvikle koncept og løsninger. Det tværfaglige nærtildbud vil være en vigtig udviklingsportal for at kunne matche fremtidens krav til sundhedstilbud, herunder egenomsorg og understøttelse af kronikerindsats i kommune og praksis. Nødvendigt med selvstændig økonomisk ramme til at understøtte udviklingsinitiativer mellem sektorerne. Vigtigt at der tilknyttes et professorat med et annuum, der sikrer, at der kan ansættes videnskabeligt personale i tilstrækkeligt omfang.	Forslaget om fælles senge kan bringes ind i arbejdet med udmøntning af udviklingsplanen. Hospitalsenhed Midt har afsat 100.000 kr årligt i tre år til et fælles udviklingsforum mellem RH Silkeborg, Silkeborg Kommune og praktiserende læger, hvis Silkeborg Kommune yder samme økonomiske bidrag.
		Uddannelse	Uddannelse skal indgå som udviklingsindsats i udviklingsplanen. Etablering af et endnu tættere tværfagligt samarbejde mellem kommune, hospital og almen praksis vil udgøre en unik mulighed for at etablere nye tværfaglige uddannelsesstilbud, som vil kunne omfatte alle relevante faggrupper (læger, sygeplejersker, SOSU). Der skal etableres fælles uddannelsesråd med repræsentanter fra de tre sektorer med et selvstændigt budget til at lede uddannelsesindsatsen.	Hospitalet i Region Midtjylland har typisk eget forskningsråd, hvor forskning drøftes og hvor hospitalets egen forskningsprofil drøftes, herunder finansiering via prioritering af egne midler og/eller via hjemtag af fondsmidler. Jf. sundheds- og hospitalsplanen (plangrundlaget, side 37) er uddannelse en af kerneopgaverne på regionens hospitaler, på linje med patientpleje- og behandling, forskning og udvikling. Læring, uddannelse og kompetenceudvikling af medarbejderne i Region Midtjylland er et strategisk prioriteret indsatsområde i ambitionen om fortsat at udvikle, fastholde og rekruttere kompetente medarbejdere, og gøde vækstlaget for fremtidens sundhedsvæsen.
		Forskning	Der skal ansættes et passende antal professorer på fuld tid ved såvel CPK som DC mhp at sikre forskningsledelse, tværsektorialitet og forskningsomfang set ift det samlede patientvolumen, budget og muligheder for værdisprng for patienter og samfund.	Det ligger inden for Hospitalsenhed Midts og hospitalsledelsens eget beslutningsrum at arbejde videre med styrkelse af forskningsområdet i Silkeborg, herunder at indgå i en dialog med CPK/DC om, hvorledes forskningsmiljøet ved CPK og DC økonomisk og strategisk skal prioriteres ift. hospitalets øvrige afdelinger og opgaver. Hospitalet i Region Midtjylland har typisk eget forskningsråd el. hvor forskning drøftes og hvor hospitalets egen forskningsprofil drøftes, herunder finansiering via prioritering af egne midler og/eller via hjemtag af fondsmidler. Fra politisk side er der etableret en "Pulje til styrkelse af forskning og udvikling ved regionshospitaler", Midler herfra udmøntes for tre år ad gangen – senest er der udmøntet midler for perioden 2021-2023. Tidligere har midlerne fra puljen været anvendt til bl.a. medfinansiering af forskningsinfrastruktur, modning af universitetsklinikker og etablering af kliniske forskningssektorer. Det er op til hospitalsledelsen på det enkelte hospital at beslutte, hvilke specifikke områder der søges om puljemidler til.
		Funktioner på RH Silkeborg	Tilføjelse til s. 7: Under lokale tilbud på RH Silkeborg fra tværgående afdelinger på HEM mangler 'Kirurgisk Endoskopi'.	Forslaget tilføjes på side 7: Regionshospitalet Silkeborg rummer derudover lokale tilbud, som organisatorisk er tværgående afdelinger i Hospitalsenhed Midt. Det gælder Blodprøver og Biokemi, kirurgisk endoskopi , jordemoderklinik, graviditetsskanning, service- og teknikfunktioner samt administrative støttefunktioner.
9	Radikale Venstre i Silkeborg Kommune	Økonomi	Status som udviklingshospital skal sikres med økonomi og fysiske rammer samt ressourcer til at forske og dokumentere for at kunne udbrede resultaterne til andre dele af sundhedsvæsenet.	Hospitalsenhed Midt har afsat 3,5 mio. kr. til etablering af fælles forskningsfaciliteter på RH Silkeborg. Regionsrådet har afsat i alt 3,1 mio. kr. til konkrete initiativer. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen. Midler fra budget 2022 tilføjes/præciseres i udviklingsplanen. Det ligger inden for Hospitalsenhed Midts og hospitalsledelsens eget beslutningsrum at arbejde videre med styrkelse af forskningsområdet i Silkeborg, herunder at indgå i en dialog med CPK/DC om, hvorledes forskningsmiljøet ved CPK og DC økonomisk og strategisk skal prioriteres ift. hospitalets øvrige afdelinger og opgaver. Hospitalet i Region Midtjylland har typisk eget forskningsråd, hvor forskning drøftes og hvor hospitalets egen forskningsprofil drøftes, herunder finansiering via prioritering af egne midler og/eller via hjemtag af fondsmidler. Fra politisk side er der etableret en "Pulje til styrkelse af forskning og udvikling ved regionshospitaler", Midler herfra udmøntes for tre år ad gangen – senest er der udmøntet midler for perioden 2021-2023. Tidligere har midlerne fra puljen været anvendt til bl.a. medfinansiering af forskningsinfrastruktur, modning af universitetsklinikker og etablering af kliniske forskningssektorer. Det er op til hospitalsledelsen på det enkelte hospital at beslutte, hvilke specifikke områder der søges om puljemidler til.
		Økonomi	Der skal en investering til for at opbygge en holdbar model og nødvendige fysiske rammer i et kommunalt / regionalt samarbejde. Nødvendig økonomi og ekspertise skal følge med.	Region Midtjylland er åben for en drøftelse med Silkeborg Kommune om et tættere samarbejde om det nære sundhedsvæsen. Afhængigt af kommunens interesse og den lokale opbakning kan det eventuelt være i form af et "Center for Nære Sundhedstilbud". De nærmere omstændigheder omkring fysiske rammer, indhold og økonomi skal aftales i samarbejde med kommune og praktiserende læger.
		Akutmodtagelse	Der bør være udvidet åbningstid i akutmodtagelsen og udvidet lægefaglig dækning.	Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer og funktioner. Akutklinikken ved RH Silkeborg er døgnåben. Akutklinikken i Silkeborg er sygeplejeskebemandet behandlingssted, der udelukkende varetager behandling af visiterede småskader. Ansættelse af en ortopædkirurg vil ikke ændre på, hvad man – ift Sundhedsstyrelsens anbefalinger – kan varetage i en akutklinik.
		Fødeklinik	Der bør være fødeklinik, hvor alle ukomplicerede fødsler kan klares, kombineret med hotline til en fødeafdeling ved komplikationer.	Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer og funktioner.
		Økonomi	Der mangler økonomi til opgaven for at leve op til ambitionerne.	Det forventes, at udviklingsopgaver og forankring prioriteres af ledere og medarbejdere som en del af den daglige drift, og at eksisterende puljer og udviklingsmidler tænkes ind. Nogle af initiativerne følges op med konkrete midler, i alt 3,1 mio. kr. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen, og i alt 44 mio. kr. til gavbyggeriet. Hertil kommer, at Hospitalsenhed Midt har afsat midler til forskningsfaciliteter og til det fælles udviklingsforum. Midler fra budget 2022 tilføjes/præciseres i udviklingsplanen.
		Fysiske rammer	Forslag om at Psykiatriens hus flytter ud og giver plads til udviklingshospitalet.	Region Midtjylland finder ikke at forslaget er aktuelt. Fokus for Psykiatriens Hus var (og er) primært på at styrke samarbejdet mellem region og kommune inden for psykiatrien. Hertil kommer, at fysisk samling af somatiske og psykiatriske tilbud giver mening i forhold til de samlede sundhedstilbud.
10	Patientinddragelsesudvalget	Konkrete indsatser	Omfatter forsøg med patientinddragelse også pårørendeinddragelse ved behov? Her tænkes fx på pårørendeinddragelse ved borgere med psykisk sygdom.	Pårørende tilføjes side 10 under forskellige former for mulig patientinddragelse.
11	Initiativgruppen	Fødeklinik	Mulighed for fødsler svarende til hjemmefødsler.	Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer og funktioner.
		Akutområdet	Styrke bemanningen i akutklinikken med lægetimer og udvid tidsrummet for modtagelse af akutte, visiterede medicinske patienter til klokken 20.00 alle ugens dage.	Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer og funktioner. Akutklinikken ved RH Silkeborg er døgnåben. Akutklinikken i Silkeborg er sygeplejeskebemandet behandlingssted, der udelukkende varetager behandling af visiterede småskader. Ansættelse af en ortopædkirurg vil ikke ændre på, hvad man – ift. Sundhedsstyrelsens anbefalinger – kan varetage i en akutklinik.
		Økonomi	Udviklingsplanen skal følges op med økonomiske midler til anlæg og drift.	Det forventes, at udviklingsopgaver og forankring prioriteres af ledere og medarbejdere som en del af den daglige drift, og at eksisterende puljer og udviklingsmidler tænkes ind. Nogle af initiativerne følges op med konkrete midler, i alt 3,1 mio. kr. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen, og i alt 44 mio. kr. til gavbyggeriet. Hertil kommer, at Hospitalsenhed Midt har afsat midler til forskningsfaciliteter og til det fælles udviklingsforum. Midler fra budget 2022 tilføjes/præciseres i udviklingsplanen.

	Personalepolitik	Personalepolitikken skal understøtte rekruttering og fastholdelse og den service, man kan forvente at møde.	Jf. sundheds- og hospitalsplanen (plangrundlaget side 37), så er det en hovedopgave for Region Midtjylland (centralt og på de enkelte enheder) at arbejde for, at Region Midtjyllands arbejdspladser er attraktive, effektive og innovative. Dette indbefatter blandt andet at understøtte et sundt, sikkert og udviklende arbejdsmiljø, ordnede, sammenhængende og motiverende løn- og personaleforhold. Sundheds- og hospitalsplanen er det politiske og administrative grundlag for sundheds- og hospitalsplanlægningen i regionen, herunder også RH Silkeborg. Det fremgår af udviklingsplanen, at <i>"Medarbejdernes trivsel er et vigtigt element i et succesfuldt udviklingsarbejde"</i> .
	Forskning	Understøtte fri forskning.	Hospitalsledelsen har ingen ambitioner om at være involveret i alle forskningsprojekter på hospitalet og støtter idéer og initiativ forskning, som foregår under hensyn til universitetets regler for forskning og hospitalsenhedens den øvrige drift og strategi. I ganske få tilfælde kan forskningsprojekter have strategisk betydning for organisationen eller direkte konsekvenser for hospitalets drift eller samarbejdet med andre hospitaler, og her har hospitalsledelsen en rolle og et ansvar. I langt de fleste tilfælde er der blot tale om, at hospitalsledelsen bliver orienteret om forskningsprojekterne. Der forskes og udvikles ud fra, hvad der er relevant i den enkelte afdeling. Samtidig kan forskning have et strategisk sigte ift. at udvikle hospitalets samlede opgaveportefølje. Det fremgår af side 1-2 i udviklingsplanen, at <i>"Udviklingsplanen sætter retning for udviklingsaktiviteterne på Regionhospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Inden for denne retning er der råderum til at fokusområderne konkretiseres og prioriteres i tæt dialog med medarbejdere og ledere på RHS og HEM i øvrigt[...] det er i det daglige arbejde, at de fælles udfordringer identificeres og fælles løsninger udvikles."</i>
	Funktioner	Universitetsklinikkerne skal udbygges.	Det indgår i udviklingsplanen, at Universitetsklinikken for Innovative patientforløb i Diagnostisk Center og Forskningsenheden i CPK er centrale i forsknings- og udviklingsarbejdet. Samtidig indgår det i udviklingsplanen, at HE Midt vil arbejde for, at forskningsenheden i CPK får status af universitetsklinik.
	Samarbejde	Eksterne fagfolk skal igen medvirke til afprøvning og udvikling, og man skal fastholde og udvikle samarbejdet mellem kommune og region.	Udviklingsplanen har samarbejde mellem kommune, almen praksis og region som et centralt omdrejningspunkt. Der etableres et strategisk samarbejdsforum med repræsentanter fra øvrige hospitaler.
	Arbejdsopgaver	Sundhedscenter / Center for nære sundhedstilbud må ikke svække de opgaver og tilbud, hospitalet skal løse.	Et eventuelt Center for Nære Sundhedstilbud fjerner ikke funktioner fra hospitalet.
	Byggeri	Færdiggør gavbyggeriet og sørg for flere en- og tosenstuer samt renovering af det gamle kapel.	Regionsrådet er med budget 2022 enige om, at der skal etableres tre ekstra etager på gavbygningen (bygning 3B), så den kommer i fuld højde med bygning 3. Regionsrådet har desuden i juni 2021 bedt om at få udarbejdet en plan, der sammentænker en samlet omlægning af sengestuerne på Regionhospitalet Silkeborg til 1- og 2-senstuer - uden at der reduceres i antallet af senge og en logistikløsning.
12	Kvalitets- Innovations- og Forskningsenheden (KIF) og Forskningsenheden for Center for Planlagt Kirurgi		
	Tidsperspektiv	Omverdenen forandrer sig hurtigt, så det er svært at se, hvordan en udviklingsplan med et perspektiv på 5-10 år kan være ambitiøs. Forventning om at nøglepersoner inddrages til opdatering og opfølgning på ambitionse mål.	Det fremgår af indledningen, at <i>"Sundhedsvæsenet og samfundets borgernes behov ændrer sig løbende, og i et 5-10-års perspektiv er det vigtigt, at der løbende vurderes på fremtidige landvindinger samt udfordringer og forventninger til sundhedsvæsenet, som kan ændre sig hastigt"</i> . Der er forsøgt at give tilstrækkelig tid til at arbejde med principper og fokusområder og samtidig ud fra erkendelsen af at udviklingen på sundhedsområdet går stærkt, og at der derfor løbende skal være mulighed for at justere i kursen.
	Ambitioner	Udviklingsplanen tager ikke udgangspunkt i, hvordan fremtidens udfordringer skal løses, og hvilken rolle RH Silkeborg skal have. Vi ønsker konkretisering af mål, så medarbejdere og samarbejdspartnere er bekendt med ambitionsniveauet.	Den retning, der er sat med udviklingsplanen, er et forsøg på at løse de fremtidige udfordringer, som fremgår af udviklingsplanens side 3 og er udfoldet mere i sundheds- og hospitalsplanen (plangrundlaget). Derfor er der peget på digitale løsninger og endnu tættere samarbejde med almen praksis og kommune og patient / pårørende om patientforløbene som fokusområder, og på at overvejesler om implementering og spredning tænkes med fra start, så forankring og udbredelse kan lykkes.
	Innovation	Hvordan kan udviklingsplanen sikre hurtig udvikling og innovation uden, at det forsinkes af sagsbehandling i forskellige mødefora?	Strategisk Samarbejdsforum skal ikke skal sagsbehandle ansøgninger om udviklingsprojekter men give input til implementering og spredning og kvalitet. Ud over Strategisk Samarbejdsforum er der ikke lagt op til nye mødefora.
	Samarbejde	Det bør konkretiseres, hvilke niveauer tales der om, når udfordringer skal løse i fællesskab: Region Midtjylland, Hospitalsenhed Midt eller noget tredje?	Jf. afsnit om principper for udvikling, så skal udfordringer løses i fællesskab, hvilket nogle gange kan være på tværs af afdelinger og nogle gange på tværs af hospitaler. Det er en væsentlig overvejelse i alle initiativer, om det er relevant for andre og på hvilket niveau, og hvilke fordele der kan være - fx i forhold til spredning af idéerne - ved at løfte et udviklingsprojekt op på et strategisk niveau.
	Forskning	Hvordan skal Diagnostisk Centers universitetsklinik udvikle sig i forhold til udviklingsplanen?	Universitetsklinik for Innovative Patientforløb har en særlig tværgående funktion både i sundhedsvæsenet og i universitetsregi. Fordi universitetsklinikken ønsker at udnytte dette potentiale bedst muligt forskningsmæssigt, og da Universitetsklinikken har eksisteret siden 2013, har klinikken igangsat en ambitiøs plan for strategisk gentænkning af Universitetsklinikken. Målet er at afdække og evaluere nuværende og hidtidig praksis samt oplevet potentiale for Universitetsklinikken internt og eksternt (Region Midt, AU, DK, internationalt) for derigennem at sikre Universitetsklinikken fremtidig bæredygtighed. Blandt indsatsområderne er at opnå en klar profil med tydelige rammer for Universitetsklinikken både internt og eksternt, at identificere forskningsmæssige indsatsområder, udvikle overordnet plan for funding, udvikle rekrutteringsstrategi samt at etablere nye nationale og internationale partnerskaber. Her vil det være naturligt for klinikken bl.a. at inddrage udviklingsplanen. Universitetsklinikken har fokus på patientnær forskning på højeste internationale niveau og samarbejder med de(t) relevant(e) speciale(r) på Aarhus Universitetshospital. Universitetsklinikken for Innovative Patientforløb kan få en betydelig rolle ind i KUferne (Kliniske Uddannelses- og Forskningsfællesskaber) for optimerede planlagte forløb, tværsektorielle forløb og multisygdom. Det gælder generelt, at der forskes og udvikles ud fra, hvad der er relevant i den enkelte afdeling. Samtidig kan forskning have et strategisk sigte ift at udvikle hospitalets samlede opgaveportefølje. Det fremgår af side 1-2 i udviklingsplanen, at <i>"Udviklingsplanen sætter retning for udviklingsaktiviteterne på Regionhospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Inden for denne retning er der råderum til at fokusområderne konkretiseres og prioriteres i tæt dialog med medarbejdere og ledere på RHS og HEM i øvrigt[...] det er i det daglige arbejde, at de fælles udfordringer identificeres og fælles løsninger udvikles."</i>
	Samarbejde	Udviklingsplanen bør fremhæve, at forpligtelsen til at involvere andre hospitaler går begge veje og ikke kun gælder RH Silkeborg. Samtidig udbyde hvad Strategisk Samarbejdsforum forpligter sig til mht implementering af udviklingsplanen.	Regionsrådet forventer, at de øvrige hospitaler støtter op om udviklingsplanens fokus på samarbejdet om fælles udfordringer og behandling af patientgrupper, der er ens, og om den retning udviklingsplanen lægger for arbejdet med implementering og spredning.
	Samarbejde	Det vil være hensigtsmæssigt, hvis der kan indgås aftaler, som støtter kvalitet, innovation, udvikling og forskning mellem sektorerne, og videreudvikle det gode samarbejde med almen praksis og Silkeborg Kommune.	Aftaler som støtter kvalitet, innovation, forskning og udvikling mellem sektorerne udarbejdes i regi af eksisterende fora som fx Sundhedsstyrelse, sundhedsklynger og kvalitetsklynger.

		Implementering	Det skal præciseres, om der er tale om fokus på implementering og spredning, på forskning i implementering eller begge dele?	Som det fremgår af side 8-9, skal RH Silkeborg videreudvikle sine aktiviteter inden for implementeringsvidenskab og - sammen med de øvrige hospitaler - tænke implementering og spredning ind fra udviklingsprojekternes start. Det præciseres i udviklingsplanen at RH Silkeborg vil have fokus på såvel konkret implementering og spredning som på at styrke sin viden om implementering og videreudvikle sine aktiviteter inden for implementeringsvidenskab.
		Implementering	Der bør være større fokus på, hvordan vi får løst modstridende elementer som fx økonomiske incitament i de tre sektorer eller mellem lovgivning og it-systemer.	Modstridende økonomiske incitament i de tre sektorer skal løses på nationalt plan.
		Økonomi	Høje ambitioner til relativt få midler. Fx har udviklingsforum på tværs af sektorerne indtil videre fået tildelt få midler.	Det forventes, at udviklingsopgaver og forankring prioriteres af ledere og medarbejdere som en del af den daglige drift, og at eksisterende puljer og udviklingsmidler tænkes ind. Nogle af initiativerne følges op med konkrete midler, i alt 3,1 mio. kr. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen, og i alt 44 mio. kr. til gavbyggeriet. Hertil kommer, at Hospitalsenhed Midt har afsat midler til forskningsfaciliteter og til det fælles udviklingsforum. Midler fra budget 2022 tilføjes/præciseres i udviklingsplanen.
13	HMU, RH Randers	Implementering	Implementering af udviklingsprojekter i en ny kontekst forudsætter, at de modtagende hospitaler er i stand til at varetage funktionen i de lokaler og med de ressourcer, de har til rådighed. Fx de fysiske rammer eller antallet af kommuner, der skal samarbejdes med.	Det forventes at udviklingsopgaver og forankring prioriteres af ledere og medarbejdere som en del af den daglige drift. Det er dog en god pointe i forhold til overvejelser om, hvad der kan hindre eller mindske succesfuld implementering og spredning af udviklingsprojekter.
		Implementering	Der bør være fokus på, hvordan den gode idé bliver gjort operationel i en anden sammenhæng, og hvordan der skabes ejerskab ud over RH Silkeborg til et nyt udviklingsprojekt.	Det er en god pointe i forhold til overvejelser om, hvad der kan hindre eller mindske succesfuld implementering og spredning af udviklingsprojekter. Samtidig vigtig pointe i forhold til at være fælles om at konstatere udfordringer og finde frem til mulige løsninger.
		Kobling til øvrige planer	Der savnes en bedre kobling til regionens sundheds- og hospitalsplan samt investeringsplanen, og at det bliver tydeligt, om de enkelte hospitalers særlige opgaver betyder, at der skal afsættes økonomi til at udarbejde udviklingsplaner for alle hospitaler.	Udviklingsplanen gennemgås i forhold til at være præcis på de steder, hvor der er en direkte kobling til regionale planer. Der er ikke politiske planer om at udarbejde udviklingsplaner for alle hospitalerne.
14	HMU, HE Midt	Udmøntning	Ledere og medarbejdere skal have tilstrækkelig råderum til at udmønte udviklingsplanen og i tæt samarbejde med kolleger fra andre hospitaler.	Følgende fremgår af side 1-2 i udviklingsplanen: <i>"Udviklingsplanen sætter retning for udviklingsaktiviteterne på Regionhospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Inden for denne retning er der råderum til at fokusområderne konkretiseres og prioriteres i tæt dialog med medarbejdere og ledere på RHS og HEM i øvrigt[...] det er i det daglige arbejde, at de fælles udfordringer identificeres og fælles løsninger udvikles."</i>
		Økonomi	Vigtigt at der afsættes ressourcer til eventuelle nye tiltag, så ordinær drift ikke presses af tiltag uden fornøden finansiering.	Det forventes at udviklingsopgaver og forankring prioriteres af ledere og medarbejdere som en del af den daglige drift. Det er dog en god pointe i forhold til overvejelser om hvad der kan hindre eller mindske succesfuld implementering og spredning af udviklingsprojekter.
		Samarbejde	Vigtigt at der også i det videre arbejde sker løbende involvering og tæt dialog mellem ledere og medarbejdere, blandt andet via MED-systemet.	Der har i udviklingsplanen været sat fokus på, at medarbejdertrivsel er vigtigt for udviklingsarbejdet. Dialog mellem ledere og medarbejdere kan fortsat ske gennem LMU'er.
15	Den socialdemokratiske byrådsgruppe Silkeborg Kommune	Samarbejde	Indstillet på at indgå i et forpligtende samarbejde for fælles vision og indhold til et fælles udviklingscenter for "Den Nære Sundhed" i Center for Nære Sundhedstilbud i Silkeborg.	De videre overvejelser om et Center for Nære Sundhedstilbud tages i samarbejde med Silkeborg Kommune og almen praksis.
16	Forskere i Diagnostisk Center	Forskning	I DC er der ofte et stærkt samspil mellem udvikling og forskning, hvor udviklingsprojekter evalueres med forskningsmetoder i form af eksempelvis følgeforskning, og hvor der er kort vej fra forskeren med de nye resultater til personalet i klinikken. Forskningens rolle bør nævnes mere explicit i udviklingsplanen.	RH Silkeborg er gode til at bruge den tværfaglige organisering i forhold til udvikling, som løbende forbedrer og tilpasser den daglige aktivitet. Regionshospitalet Silkeborg har endvidere fokus på, om udviklingsprojekter kan danne grundlag for egentlige (afgrænsede) forskningsprojekter. Det fremgår af udviklingsplanen (Principper for udvikling s. 8), at <i>"Medarbejderdrevet udvikling, som sker bottom-up og hænger sammen med den daglige drift, er en væsentlig del af Regionshospitalet Silkeborgs DNA og et vigtigt udgangspunkt for hospitalets udviklingsarbejde. Regionshospitalet Silkeborg udvikler gennem brug med varetænkning og tager udgangspunkt i, at udvikling henter kvalitet og inspiration i den direkte erfaringsudveksling og relationsdannelse mellem forskellige faggrupper. "Små-skala-udvikling" udspringer af de konkrete problemstillinger, som medarbejderne ser i klinikken, og nogle idéer udløser efter-ledelsesmæssig prioritering større protokollerede forskningsprojekter tilrettelagt under hensyntagen til universitetets regler for forskning og hospitalsenhedens den øvrige drift og strategi"</i> . (ted tekst er ændringsforslag ift høringsudkastet)
		Implementering	Det er uklart, hvad der menes med begreberne implementering og implementeringsvidenskab. Det bør gøres klart, at det er vigtigt at sikre spredning og implementering af eksisterende viden og/eller ny viden fra vores projekter, bl.a. ved at vi forsker i, hvilke faktorer der fremmer eller forhindrer, at det nye initiativ adopteres.	Implementering handler om at udføre en idé, en plan eller en strategi i praksis. Implementeringsvidenskab handler om at få viden om, hvilke faktorer der fremmer eller forhindrer, at nye initiativer adopteres og forankres.
		Universitetsklinik	Interesseret i at bidrage til, at udviklingen ikke alene bliver udvikling på det allerede eksisterende, men at der også opstår innovation, og ikke mindst at denne bliver forskningsmæssigt forankret og dokumenteret.	Ingen bemærkninger i forhold til udviklingsplanen.
		Økonomi	Såfremt ambitionen skal opfyldes, vil en række nye forskningsprojekter skulle søsættes, hvilket forudsætter hjemtagning af større fondsbetillinger. Der er således brug for at udvide forskerstaben i DC med både fundraiser og fuldtidsforskere (herunder professorater) samt at sikre en substansielt medfinansiering fra hospitalet, da en sådan ofte kræves i fondsansøgninger.	Hospitalsledelsen kan ikke anvende driftsmidler til forskning eller afsætte midler til forskning. Det ligger inden for Hospitalsenhed Midts og hospitalsledelsens eget beslutningsrum at arbejde videre med styrkelse af forskningsområdet i Silkeborg, herunder at indgå i en dialog med CPK/DC om, hvorledes forskningsmiljøet ved CPK og DC økonomisk og strategisk skal prioriteres ift. hospitalets øvrige afdelinger og opgaver. Hospitalerne i Region Midtjylland har typisk eget forskningsråd, hvor forskning drøftes og hvor hospitalets egen forskningsprofil drøftes, herunder finansiering via prioritering af egne midler og/eller via hjemtag af fondsmidler. Fra politisk side er der etableret en "Pulje til styrkelse af forskning og udvikling ved regionshospitaler", Midler herfra udmøntes for tre år ad gangen – senest er der udmøntet midler for perioden 2021-2023. Tidligere har midlerne fra puljen været anvendt til bl.a. medfinansiering af forskningsinfrastruktur, modning af universitetsklinikker og etablering af kliniske forskningssektorer. Det er op til hospitalsledelsen på det enkelte hospital at beslutte, hvilke specifikke områder der søges om puljemidler til. Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond kan årligt ansøges til finansiering af forskningsstillinger og –projekter, herunder frikøb til professorater. Hospitalsenhed Midt har i forlængelse af sin strategi for uddannelse og forskning 2020-2024 bl.a. igangsat initiativet om etablering af fire såkaldte KUF, dvs. kliniske, uddannelses- og forskningsfællesskaber. Formålet er at styrke og accelerere hastigheden af udvikling af ny viden og implementeringen af ny viden fra forskning via uddannelse over i klinikken, samt tilbage. Ambitionerne er ikke kun at udvikle og udbrede viden internt på tværs af afdelinger og centre i Hospitalsenhed Midt, men også at intensivere samarbejdet med eksterne parter i f.eks. kommuner og praktiserende læger.

17	AUH	Funktioner	Positivt at de nye funktioner i relation til Funktionelle Lidelser er nævnt. Det skal i den forbindelse præciseres, at Regionshospitalet Silkeborg varetager udredning af patienter mistænkt for moderat til svære funktionelle lidelser i et formaliseret samarbejde med AUH, mens behandling varetages på AUH.	Følgende præciseres i udviklingsplanen side 11 (Det vil vi gøre, dot 2): RH Silkeborg varetager regionsfunktion omkring udredning af patienter mistænkt for moderat til svære funktionelle lidelser i et formaliseret samarbejde med AUH. Behandlingsbuddet ligger på AUH. Med afsæt i udviklingsplanens principper for udvikling, videreudvikles udredning af patienter med svære funktionelle lidelser i samarbejde med Aarhus Universitetshospital. Udredning og behandling af lette og moderate tilfælde af funktionelle lidelser videreudvikles i samarbejde med kommuner, almen praksis og andre samarbejdspartnere og på grundlag af eksisterende samarbejdsaftaler og udmelding fra Sundhedsstyrelsen om specialfunktionen.
		Funktioner	AUH ser frem til at fortsætte samarbejdet - både klinisk og forskningsmæssigt. Det kunne således være en vision at arbejde for et fælles Universitetscenter for Rygkirurgi. Formålet med etablering af Universitetscenter for Rygkirurgi kunne for eksempel være at sikre entydig organisering af det rykirurgiske behandlingstilbud, som sætter patienten først og som understøtter sammenhængende, koordinerede og optimale patientforløb. Desuden at understøtte fremtidig uddannelse og rekruttering samt en stærk forskningsprofil på rygområdet. NB på at på hovedfunktionsniveau varetager Regionshospitalet Silkeborg ikke længere den planlagte behandling for hele eller store dele af regionens borgere - modsat intentionen i udviklingsplanen. Det omfatter kirurgisk behandling af lumbale degenerative rygsygdomme, herunder diskusprolaps, spinalstenose og forreste og bagerste spondylodensler.	Hospitalerne og hospitalsledelserne kan på tværs af hospitalsenhederne styrke forskningsområder, og forskningssamarbejde. Samtidig er det et fælles fokus i koncernledelsen at styrke forskningssamarbejdet på tværs.
		Funktioner	AUH ser frem til at følge udviklingen af nye patientforløb i Diagnostisk Center, som skal ske i tæt kobling mellem klinik og radiologi.	Ingen bemærkninger.
18	PLO-Midtjylland	Aftaler	Opfordring til fortsat dialog om tværsektorielt og tværprofessionelt samarbejde. Helt konkret opfordring til underliggende aftaler, som kan underbygge implementeringen af de mange gode forslag, som ligger i udviklingsplanen. Udvekslingsbesøg med almen praksis nævnt som et område, hvor det er nødvendigt med en underliggende aftale.	Behovet for evt. underliggende/lokale aftaler med almen praksis afdækkes ifm. udmøntning af udviklingsplanen. Aftaler med almen praksis vil kunne indgås.
		Generelt	RH Silkeborg bør opfattes som hele regionens hospital i stigende grad - også i fremtiden.	Regionshospitalet Silkeborg har en række kerneydelser til borgere i lokalområdet for de brede patientgrupper, og som hospital for patienter fra hele regionen på udvalgte områder. Udviklingsplanen skal være med til at styrke og udbygge det eksisterende.
		Generelt	Udviklingsplanen kunne sagtens være en udviklingsplan for alle hospitaler - især omkring det tværsektorielle samarbejde (henvisning til s. X, afsnit om 'RH Silkeborg vil sætte fokus på at udvikle nære og sammenhængende patientforløb, der omfatter...').	Udviklingsplanen arbejder inden for rammerne af sundheds- og hospitasplanen, som er det politiske og administrative planlægningsgrundlag for regionens enheder, og inden for rammerne af sundhedsaftalen, som sætter en fælles politisk retning for samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. Der er derfor en naturlig ydre ramme for udviklingsopgaven, som kan gælde alle regionens hospitaler. Derudover udpeges i udviklingsplanen for RH Silkeborg nogle særlige fokusområder, som dels bygger på de fokusområder, der er udpeget i sundheds- og hospitalsplanen, og hvor RH Silkeborg har et stærkt udgangspunkt for at drive udviklingen, og dels tager fat i nogle konkrete indsatsområder, der er peget på i arbejdet med udviklingsplanen.
		Samarbejde	Forslag om at det overvejes, om det giver yderligere værdi at involvere deltagere fra almen praksis og evt. kommunerne i Strategisk samarbejdsforum.	Strategisk Samarbejdsforum er i udgangspunktet lagt op til at være et regionalt forum på tværs af hospitalerne. Derudover tages initiativ til et fælles udviklingsforum på tværs af sektorer. Formålet med dette er ledelsesmæssigt at understøtte udvikling og afprøvning af nye modeller for samarbejde og nære og sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer.
		Konkrete indsatser	s. 10: Vedr. erfaringer fra forsøgsordning, hvor den praktiserende læge sammen med patienten kan bestille en videokonsultation med fx en ortopædkirurg. Forslag om at fjerne 'fx en ortopædkirurg', da det kan bruges inden for alle specialer. 'Videokonsultation' bør ændres til 'videokonference', som er det begreb, der benyttes i OK22 for almen praksis.	På s. 10 ændres 'videokonsultation' til 'videokonference'.
		Konkrete indsatser	s. 12: Vedr. fælles ledelse, er PLO-M positive over for fælles projektledeelse, mens anden form for fælles ledelse bedes beskrevet som mellem Region Midtjylland og kommunerne,	På s. 12 tilføjes "mellem Region Midtjylland og Silkeborg Kommune", så der står: Regionshospitalet Silkeborg tager initiativ til at invitere Silkeborg Kommune og praktiserende læger til etablering af et fælles udviklingsforum... , herunder fx datadeling samt fælles ledelse mellem Region Midtjylland og Silkeborg Kommune.
		Samarbejde	Opfordrer til meget tidlig kontakt til praktiserende læger i Silkeborg, via PLO-Silkeborg, samt til PLO-Midtjylland ift. arbejdet med et 'Center for nære sundhedstilbud'. Fokus på være et center for hele befolkninger og ikke kun patienter hos de praktiserende læger, der lejer lokaler i huset. Forslag om at indtænke fælleslokaler, som alle praktiserende læger i optageområdet kan have gavn af.	De videre overvejelser om et Center for Nære Sundhedstilbud tages i samarbejde med Silkeborg Kommune og almen praksis.

Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.

Høringsvar givet i forbindelse med borgermøde den 10. august 2021.

Nr.	Afsender	Vedrører (tema)	Hovedpunkter	Administrationens bemærkninger og forslag til ændringer
1	Postkort - borgermøde	Generelt	Der bliver en udfordring i, at borgerne sætter deres fordomme i spil i forhold til at tænke nye muligheder og høre på faktuelle data. Der hersker myter om mange spørgsmål	Ingen bemærkninger.

2	Postkort - borgermøde	Generelt	Obs på at der både skal ske udvikling for patienter i planlagte og akutte forløb	Det præciseres i indledningens første afsnit, at udviklingsplanen sætter rammerne for den videre udvikling på Regionshospitalet Silkeborg, inden for hospitalets akutte og elektive opgaver.
		Drift	Udvikling skabes ud fra aktuelle patientforløb (=drift). Sikring af drift / rammer for drift er en forudsætning for udvikling	Sikker drift er en forudsætning for udvikling. Det fremgår af udviklingsplanens side 4, at udviklingsplanen er med til at danne ramme for, at Regionshospitalet Silkeborg fortsat er et tilbud af høj kvalitet til borgerne i Silkeborg. Herunder, at lokale borgere behandles lokalt i det omfang, det er i overensstemmelse med de nationale retningslinjer, regionens overordnede planlægning samt er fagligt og økonomisk bæredygtigt. [...] Medarbejdernes trivsel er et vigtigt element i et succesfuldt udviklingsarbejde.
		Styring	Fint at andre hospitaler skal involveres i udvikling på Rsi, men pas på med for meget styring fra politisk og ledelsesmæssigt niveau. Tendensen ses fortsat i selve udviklingsplanen - desværre	Det præciseres i udviklingsplanen, at der etableres et strategisk samarbejdsforum der har til formål o at drøfte fælles udfordringer, hvor hospitalernes idéer til udviklingsprojekter kan kvalificeres o at understøtte arbejdet med at tænke implementering og spredning ind fra udviklingsprojekternes start o at drøfte, hvordan man sikrer spredning og implementering af gode idéer og løsninger Strategisk samarbejdsforum er rådgivende, og sikrer tidlig inddragelse af erfaringer på tværs af hospitalerne. Strategisk samarbejdsforum består af repræsentanter fra Region Midtjyllands hospitaler (hospitalsledelsesniveau), fra centerledelserne på Regionshospitalet Silkeborg og med implementeringskyndige. Fagfolk inddrages ad hoc ud fra de konkrete temaer eller projekter, der kommer på dagsordenen. I vid udstrækning anvendes eksisterende samarbejdsstrukturer som ramme for det strategiske samarbejdsforum.
3	Postkort - borgermøde	Akutfunktioner	Før kunne vi det meste for de fleste til topkarakter. Som minimum: Udbygning af akutfunktion med lægebemanding, døgnåben medicinsk indlæggelse. Bedste behandling: Hvor tit tror I at praksislæge har nål og tråd i hånden? Størst er ikke bedst.	Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer og funktioner. Akutklinikken i Silkeborg er sygeplejeskebemandet behandlingssted, der udelukkende varetager behandling af visiterede småskader. Ansættelse af en ortopædkirurg vil ikke ændre på, hvad man – ift. Sundhedsstyrelsens anbefalinger – kan varetage i en akutklinik. Udvidelse af tidsrummet for modtagelse af visiterede akutte medicinske patienter har ikke været en del af arbejdet med udviklingsplanen og vil endvidere kræve en analyse af økonomien og mulighederne inden for de fysiske rammer.
4	Postkort - borgermøde / Trine Baiker, FTR sygeplejersker og radiologer	Generelt	Kære regionsråd. Vi har mange gange lavet projekter på tværs af sektorer, som giver god mening, men de stopper ofte fordi rammer og vilkår ikke bliver tænkt ind i planlægningsfasen. Det er en skam, for vi kunne virkelig gøre patienternes vej i systemet bedre, hvis knasten mellem sektorerne udlignes.	Det er en forventning, at udviklingsplanens principper for udvikling og forslaget om at etablere et fælles udviklingsforum blandt andet kan være med at forventningsafstemme mellem sektorerne.
5	Postkort - borgermøde	Rekruttering og fastholdelse	Sundhedscentre er et supergodt initiativ og er godt for Silkeborg og borgerne. Der bliver talt om udvikling og implementering af forskellige tiltag, men det opnås aldrig uden medarbejderne, så hvis I ønsker udvikling og implementering, så bliver I nødt til at finde ud af, hvordan I vil fastholde og rekruttere medarbejdere. Sygeplejerskemanglen er massiv, og det problem skal løses først, ellers kommer I ingen vegne.	Rekruttering og fastholdelse er vigtigt for såvel daglig drift som udvikling. Rekruttering og fastholdelse adresseres i sundheds- og hospitalsplanen, hvor "Fremtidens arbejdsplads" er et af regionsrådets fokusområder (fx "Se rekrutterings- og fastholdelsesbehov i sammenhæng med udviklingen inden for de enkelte områder, fx lægefaglige (sub)specialer og eventuelle generationsskifter i faggrupper."). Sundheds- og hospitalsplanen er det politiske og administrative grundlag for Region Midtjyllands sundheds- og hospitalsplanlægning, herunder også Regionshospitalet Silkeborg.
6	Postkort - borgermøde	Økonomi	Udvikling kræver tid. Tid er penge! Hvis udviklingsplanen skal leve og implementeres, kræver det økonomi hertil. Medarbejderne vil så gerne udvikle uden "kassetænkning". Giv frihed, tid, økonomi til medarbejderne så vil udviklingsplanen kunne løftes.	Det forventes, at udviklingsopgaver og forankring prioriteres af ledere og medarbejdere som en del af den daglige drift, og at eksisterende puljer og udviklingsmidler tænkes ind. Nogle af initiativerne følges op med konkrete midler, i alt 3,1 mio. kr. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen, og i alt 44 mio. kr. til gavbyggeriet. Hertil kommer, at Hospitalsenhed Midt har afsat midler til forskningsfaciliteter og til det fælles udviklingsforum. Midler fra budget 2022 tilføjes/præciseres i udviklingsplanen.
7	Postkort - borgermøde	Konkrete indsatser	Vær ambitiøs med de digitale løsninger i det sammenhængende sundhedsvæsen	Udviklingsplanen peger på udvikling af digitale løsninger som indsatsområde, både mellem sundhedsfaglige og mellem hospital og patient. Digitale løsninger er desuden et fokusområde i sundheds- og hospitalsplanen, som er det politiske og administrative grundlag for Region Midtjyllands sundheds- og hospitalsplanlægning, herunder også Regionshospitalet Silkeborg.
8	Postkort - borgermøde / Ældresagen i Silkeborg	Styring	Et fælles strategisk samarbejde, hvordan sikrer I at de gode idéer ikke drukner i administrativ første godkendelse. Medarbejderne skal sikres fri forskning.	Hospitalsledelsen har ingen ambitioner om at være involveret i alle forskningsprojekter på hospitalet og støtter idérig og initiativrig forskning, som foregår under hensyn til universitetets regler for forskning og hospitalsenhedens den øvrige drift og strategi. I ganske få tilfælde kan forskningsprojekter have strategisk betydning for organisationen eller direkte konsekvenser for hospitalets drift eller samarbejdet med andre hospitaler, og her har hospitalsledelsen en rolle og et ansvar. I langt de fleste tilfælde er der blot tale om, at hospitalsledelsen bliver orienteret om forskningsprojekterne. Det præciseres i udviklingsplanen, at der etableres et strategisk samarbejdsforum der har til formål o at drøfte fælles udfordringer, hvor hospitalernes idéer til udviklingsprojekter kan kvalificeres o at understøtte arbejdet med at tænke implementering og spredning ind fra udviklingsprojekternes start o at drøfte, hvordan man sikrer spredning og implementering af gode idéer og løsninger Strategisk samarbejdsforum er rådgivende, og sikrer tidlig inddragelse af erfaringer på tværs af hospitalerne. Strategisk samarbejdsforum består af repræsentanter fra Region Midtjyllands hospitaler (hospitalsledelsesniveau), fra centerledelserne på Regionshospitalet Silkeborg og med implementeringskyndige. Fagfolk inddrages ad hoc ud fra de konkrete temaer eller projekter, der kommer på dagsordenen. I vid udstrækning anvendes eksisterende samarbejdsstrukturer som ramme for det strategiske samarbejdsforum.
		Samarbejde	Et sundhedshus må aldrig svække de opgaver og tilbud, hospitalet skal løse. Hvordan sikrer regionen, at den enkelte borger ikke får ekstra langt til praktiserende læger. Udbyg samarbejde region og kommune i praksis.	Et eventuelt Center for Nære Sundhedstilbud fjerner ikke funktioner fra regionshospitalet.
		Økonomi	Regionens udviklingshospital, hvordan styrkes det økonomisk.	Nogle af initiativerne følges op med konkrete midler, i alt 3,1 mio. kr. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen, og i alt 44 mio. kr. til gavbyggeriet. Hertil kommer, at Hospitalsenhed Midt har afsat 3,5 mio. kr. forskningsfaciliteter og 100.000 kr. årligt i tre år til det fælles udviklingsforum.

9	Postkort - borgermøde / Marianne Bødskov Rasmussen	Funktioner	Mangler fodkirurger i Silkeborg - hvorfor flyttet?	Der er generelt mangel på hånd- og fodkirurger, hvilket var medvirkende til ønsket om at samle hånd- og fodkirurgien færre steder. Samlingen af enkelte ortopædkirurgiske subspecialer skete ud fra et gensidigt ønske fra de ortopædkirurgiske afdelingsledelser i HE Midt om at skabe robuste faglige miljøer på subspecialeniveau, hvor bedre rekrutteringsmuligheder også var tænkt som en af gevinsterne ved at samle funktionerne. Da hånd- og fodkirurgi blev samlet på RH Viborg blev knæalloplastik- og rykirurgi samlet på RH Silkeborg. Det var ud fra de samme overvejelser om at skabe endnu mere robuste faglige miljøer på subspecialeniveau end det allerede var tilfældet.
		Generelt	Sundhedshus med "akutklinik" (hospital), kan kaldes noget andet	Kommentaren vurderes ikke umiddelbart at have sammenhæng til indholdet i udviklingsplanen.
		Ensomhed og transport	Hav fokus på ensomhed / transport af enlige til sundhedshuset (også demente, ledsagere)	Dette kan være et input til optimeret borger- og patientinddragelse i behandlingen og videregives til arbejdet med udmøntning af udviklingsplanen.
		Fødeklinik	Evt. også fødeklinik i sundhedshuset	Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer og funktioner.
		Enkeltstuer	Få bygget enkeltstuer i Silkeborg	Regionsrådet er med budget 2022 enige om, at der skal etableres tre ekstra etager på gavbygningen (bygning 3B), så den kommer i fuld højde med bygning 3. Regionsrådet har desuden i juni 2021 bedt om at få udarbejdet en plan, der sammentænker en samlet omlægning af sengestuerne på Regionshospitalet Silkeborg til 1- og 2-sengsstuer - uden at der reduceres i antallet af senge og en logistikløsning.
		Personale	Mere obs på personale, der høres og nye har oplæringsperiode	Opmærksomhed på den gode arbejdsplads adresseres i sundheds- og hospitalsplanen, hvor "Fremtidens arbejdsplads" er et af regionsrådets fokusområder, herunder fx at sørge for at skabe gode overgange mellem uddannelse og det praktiske arbejde, så vi tager godt imod nye medarbejdere. Sundheds- og hospitalsplanen er det politiske og administrative grundlag for Region Midtjyllands sundheds- og hospitalsplanlægning, herunder også Regionshospitalet Silkeborg.
		Opfølgning	Få os samlet igen om 2 år til opfølgning - nye veje evt.	Input til opsamling på status for arbejdet med principper og indsatser i udviklingsplanen.
		Transport	Ang. transport - hvem hjælper	Dette kan være et input til optimeret borger- og patientinddragelse i behandlingen og videregives til arbejdet med udmøntning af udviklingsplanen.
10	Postkort - borgermøde / 'en strejkende sygeplejerske fra RS'	Trivsel	Medarbejdertrivsel sikrer også udviklingspotentialet.	Medarbejdertrivsel, motivation og arbejdsglæde adresseres i sundheds- og hospitalsplanen, hvor "Fremtidens arbejdsplads" er et af regionsrådets fokusområder.
		Løn	Højere løn til sygeplejerskerne. Man kan ikke få et toptunet sundhedsvæsen med høj faglig kvalitet til discountpris.	Spørgsmål om højere løn er ikke en del af udviklingsplanen.
11	Postkort - borgermøde	Akut og fødeafdeling	Akuthospital (og) fødeafdeling giver tryk for silkeborgenserne	Udviklingsplanen bygger på de nuværende funktioner og rammer for Regionshospitalet Silkeborg. Forslag om akuthospital og fødeafdeling giver derfor ikke anledning til ændringer i udviklingsplanen.
12	Postkort - borgermøde / Poul Berggren	Fødeafdeling	Giv nu den kommende ledige dispensation fra Holstebro til Silkeborg, så vi kan lave en fødeafdeling lig med Horsens og Randers.	Der er ikke tale om "ledige dispensationer" på fødeområdet, som kan videreleveres. Endvidere bygger udviklingsplanen på de nuværende funktioner og rammer for Regionshospitalet Silkeborg, og forslaget giver ikke anledning til ændringer i udviklingsplanen.
		Økonomi	Giv os nu et brugbart budget fremadrettet, så vi matcher de øvrige sygehuse.	Nogle af initiativerne følges op med konkrete midler, i alt 3,1 mio. kr. Derudover afsættes 1,0 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen, og i alt 44 mio. kr. til gavbyggeriet. Hertil kommer, at Hospitalsenhed Midt har afsat 3,5 mio. kr. til forskningsfaciliteter og 100.000 årligt over tre år til det fælles udviklingsforum.
13	Postkort - borgermøde	Administration	Giv ledelsen i Silkeborg de nødvendige AC-medarbejdere, så den ledende overlæge Mikkel Callsen forbliver. Alt andet er et signal om, at man ikke vil Silkeborg.	Hospitalsledelsen er løbende i dialog med administrationens ledelsesgruppe mhp. at tilpasse hjælp og administrativ støtte i forhold til de fluktuierende behov, der kan være i afdelinger og centre, herunder også Diagnostisk Center.
14	Postkort - borgermøde	Styring	Stop topstyringen.	Følgende fremgår af side 1-2 i udviklingsplanen: "Udviklingsplanen sætter en retning for udviklingsaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg de kommende 5-10 årlene for denne retning er der råderum til at fokusområderne konkretiseres og prioriteres i tæt dialog med medarbejdere og ledere på RHS og HEM i øvrigt [...] det er i det daglige arbejde, at de fælles udfordringer identificeres og fælles løsninger udvikles."
15	Postkort - borgermøde	Fysiske rammer	Hvor skal et evt. sundhedshus placeres på en i forvejen tæt bebyggelse på Regionshospitalet Silkeborg?	De videre overvejelser om et Center for Nære Sundhedstilbud, herunder fysiske rammer, tages i samarbejde med Silkeborg Kommune og almen praksis.
16	Postkort - borgermøde / Rikke Boje SF	Patientinddragelse	Patientefftærværn - helhedsorienteret.	Input ift optimeret borger- og patientinddragelse i behandlingen
		Patientinddragelse	Få gjort op med skyggesiden af behandlingen af misbrugere og sårbare i somatikken - alle mennesker har ret til en god behandling.	Input ift optimeret borger- og patientinddragelse i behandlingen
		Patientinddragelse og samarbejde	Informationsudveksling mellem region/kommune - men også i stor grad når patienten selv ikke har en stemme, fx ved hjerneskade.	Input ift optimeret borger- og patientinddragelse i behandlingen og ift dataudveksling.
		Trivsel	Bedre forhold for sundhedspersonale, som bliver set og hørt, ellers nedslides de, og det rammer patienterne.	Medarbejdertrivsel, motivation og arbejdsglæde adresseres i sundheds- og hospitalsplanen, hvor "Fremtidens arbejdsplads" er et af regionsrådets fokusområder.