

Politisk aftale

Akutplan for Region Midtjylland

Regionsrådet vil med denne aftale fremtidssikre kvaliteten i behandlingen af den akutte patient og skabe balance i de tilbud, der gælder for akutte patienter i Region Midtjylland – uanset hvor man bor. Aftalen indebærer en række forbedringer i den akutte behandling. Med aftalen besluttet det også at bygge et nyt samlet hospital i den vestlige del af regionen til erstatning for Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro.

Regionsrådet besluttede den 20. juni 2007 at sende administrationens forslag til akutplan i en åben høring. Der er modtaget 175 høringssvar og Region Midtjylland har afholdt 4 borgermøder i hhv. Silkeborg, Horsens, Skive og Holstebro. Høringssvarene og indlæggene på de afholdte borgermøder har tydeliggjort, at der på en række væsentlige punkter er behov for at supplere og ændre administrationens forslag.

1. Regionsrådet vil styrke den præhospitale indsats

Den præhospitale indsats i regionen er styrket betydeligt indenfor de seneste år. Det gælder særligt ambulanceberedskabet, hvor der bl.a. er sket en opkvalificering af redderne. Dermed er der etableret et vigtigt fundament for at gennemføre store ændringer i akutberedskabet. Akutplanen giver dog anledning til en yderligere styrkelse af den præhospitale indsats i regionen. Ambulanceberedskabet udgør grundstammen i den præhospitale indsats og suppleres af en række præhospitale ordninger. Ordningerne skal sikre befolkningens tryghed og vished om, at hjælpen er nær, ligesom de skal sikre kvalitet i den påbegyndende behandling af patienten allerede på skadested/ulykkessted.

De indkomne høringssvar og indlæggene på borgermøderne har gjort det tydeligt for Regionsrådet, at der er et stort behov for en styrket præhospital indsats. Der skal sikres en hurtig og kvalificeret præhospital indsats på skadestedet og den rette behandling skal igangsættes. Akutplanen skal derfor sikre fortsat styrkelse af den præhospitale indsats.

Regionsrådet vil derfor styrke den præhospitale indsats. Lægebilen tilknyttet traumecenteret i Århus fortsætter. Der er akutbiler i Viborg, Skive/Salling, Horsens, Ringkøbing, Tarm, Silkeborg, Randers, Djursland, Herning, Holstebro og Lemvig.

Akutbilerne er under lægelig instruktion og ansvar. Akutbilerne ved de fælles akutmodtagelser er døgn-dækkende og bemandede med en anæstesisygeplejerske. Såfremt der er ledig anæstesilæge-kapacitet, bemander disse dog akutbilen. Akutbilen på Djursland er bemandede med en læge dag/aften med udgangspunkt i Grenå. Fra kl. 23 til 08 betjenes akutbilen af en sygeplejerske med relevant baggrund. Akutbilerne i Skive, Ringkøbing, Tarm, Holstebro og Lemvig bemandedes med en sygeplejerske, suppleret med akutbil med læge fra de fælles akutmodtagelser, hvis det er nødvendigt. Akutbilen i Silkeborg fortsætter uændret i dagtid med en læge og udvides til også at dække aften/nat som en læge-integreret ordning. Bemandingen af ordningerne skal løbende tilpasses behovet og mulighederne for at rekruttere personale.

Øvrige geografisk afgrænsede præhospitale ordninger fortsætter indtil videre.

Supplerende sundhedsfaglig rådgivning på vagtcentralen skal medvirke til at sikre, at de præhospitale ordninger sættes ind, der hvor de kan gøre en forskel. Det skal til stadighed sikres, at den præhospitale indsats er kvalificeret og effektiv. I forbindelse med udbuddet af ambulancetjenesten vil Regionsrådet styrke brugen af telemedicinske ordninger og vurdere spørgsmålet om responstider og andre servicemål på ambulancer.

Etablering af de præhospitale ordninger vil ske før omlægning i den akutte struktur.

2. Regionsrådet vil etablere fælles akutmodtagelser: Den akutte patient skal mødes af specialister

Det akutte beredskab organiseres i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger med det formål at sikre og opprioritere kvaliteten i behandlingen af den akutte patient. Som det fremgår af Regionsrådets hørings svar af 27. februar til Sundhedsstyrelsen, så er der i Regionsrådet bred politisk enighed om hovedlinjerne i Sundhedsstyrelsens oplæg, herunder bred tilslutning til princippet om at øvelse gør mester og at der er sammenhæng mellem kvalitet og volumen. Specialiseret behandling kræver et vist patientvolumen for at personalet kan opretholde deres kompetence indenfor den givne behandling.

En samling af de akutte funktioner, en samling af de akutte specialer og tilstedeværelse af speciallæger og andet sundhedsfagligt personale er afgørende elementer i et sikre en høj kvalitet i modtagelse, diagnostik og behandling af den akutte patient. En ny organisering af de akutte funktioner – også internt på det enkelte hospital – vil skabe bedre rammer for at vurdere, prioritere, stabilisere og diagnosticere de akutte patienter. En lang række patienter har en mere end en sygdom og en tværfaglig diagnosticering er ofte påkrævet. Det skal sikres, at også akutte patienter med psykiske lidelser kan behandles.

Med det formål at fremtidssikre kvaliteten i modtagelsen af den akutte patient etableres der fælles akutmodtagelser på Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Viborg samt i Århus som beskrevet i administrationens forslag til akutplan. Der skal udarbejdes forslag til visitationsretningslinier, der sikrer patienten det rette behandlingstilbud.

De store afstande især i den vestlige del af regionen kombineret med hensynet til borgernes sikkerhed og tryghed betinger behovet for at geografiske forhold også tages i betragtning. En lang række borgere, organisationer og sundhedsfagligt personale har afgivet hørings svar til administrationens forslag til akutplan. En stor del af hørings svarene peger på en bekymring for akutdækningen i den vestlige del af regionen, hvor der med administrationens forslag vil være borgere, der får endog meget langt til akutbehandling.

3. Regionsrådet vil bygge ét samlet hospital i Vestjylland med en central geografisk placering

Regionsrådet finder det er af afgørende betydning, at der funktionsmæssigt i den vestlige del af regionen er ét samlet hospital. Derfor vil Regionsrådet hurtigst muligt opføre et nyt fagligt ambitiøst og attraktivt hospital i Vestjylland med fuldt udbygget fælles akutmodtagelse. For øjeblikket er hospitalet spredt på en række matrikler. For at styrke udviklingsmulighederne, vil Regionsrådet lade udarbejde et beslutningsgrundlag, som beskriver forskellige muligheder for etablering af én samlet enhed som erstatning for hospitalerne i Herning og Holstebro. Beslutningsgrundlaget skal beskrive mulige placeringer mellem Herning og Holstebro ud fra en række forskellige hensyn – herunder transporttider, infrastruktur i øvrigt, økonomi, VVM m.v. Beslutningsgrundlaget præsenteres for Regionsrådet så hurtigt som muligt, dog senest juni 2008.

Der skal internt igangsættes en fælles udredning af den faglige samordning mellem Herning og Holstebro, hvor de relevante faglige fora inddrages.

Indtil et nyt samlet hospital er bygningsmæssigt etableret i Vestjylland er det vigtigt at Hospitalsenhed Vest fungerer som et samlet hospital – med høj kvalitet, klinisk udvikling og flere spydspidsfunktioner. Det betyder, at der på nogle områder skal sættes på Regionshospitalet Herning og på andre områder på Regionshospitalet Holstebro.

Regionshospitalet Herning skal fortrinsvis varetage en række avancerede kræftbehandlinger. Regionshospitalet Holstebro skal fortrinsvis varetage en række avancerede behandlinger indenfor det elektive område, herunder indenfor specialerne øre-næse-hals, urologi, mammakirurgi, øjne og ortopædi. Det er ambitionen at de nuværende forskningsfunktioner videreudvikles også i det nye hospital Vest og kan fungere som betydende videns- og udviklingsfunktioner for sundhedsvæsenet i hele landet.

Regionsrådet vil sikre, at så mange akutte patienter som fagligt muligt behandles lokalt. På den baggrund kan akutte patienter i den vestlige del af regionen fremover modtages og behandles på både Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro. Patienterne visiteres og indlægges efter visitationsretningslinier, der tager udgangspunkt i de faglige kompetencer der er til stede i de enkelte dele af hospitalsenheden. Regionsrådet igangsætter derfor en beskrivelse af en model, hvor de akutte modtagelser begge steder er bemandet med akut-medicinere. For at understøtte akutfunktionerne igangsættes et projekt med uddannelse af akutmedicinere. Dette sker i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner.

For at fastholde kræftbehandling i Hospitalsenheden Vest, er tarmkirurgi samlet med strålebehandling og onkologi i Herning. Akut kardiologi samles i Herning. Det betyder at patientkategorier i tilknytning hertil eller patienter der akut kræver specialister indenfor disse områder skal behandles på den fælles akut modtagelse i Herning.

Planlægningen af et samlet hospital i den vestlige del af regionen må ikke stå i vejen for den fagligt relevante udvikling på Hospitalsenheden Vest. Regionsrådet er enig om, at der fortsat skal ske den fagligt relevante udvikling i funktionerne til gavn for patienterne i den vestlige del. Disse ændringer skal godkendes politisk – jf. kompetencefordelingsreglerne. Der skal derfor fortsat afsættes de nødvendige midler til de bygningsmæssige tilpasninger i Holstebro og Herning.

4. Regionsrådet vil bevare de nuværende fødesteder

I forbindelse med udarbejdelse af en samlet hospitalsplan for Region Midtjylland vil Regionsrådet fastholde og bevare de nuværende syv fødesteder. Udgangspunktet er, at fødende oplyses om tilbuddet ved de enkelte fødesteder og at der sker en visitation, således at forventede komplicerede fødsler henvises til Århus Universitetshospital Skejby, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Viborg og Regionshospitalet Herning. Der etableres et samarbejde mellem Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens, mellem Regionshospitalet Viborg og Regionshospitalet Silkeborg, og mellem Regionshospitalet Herning og Regionshospitalet Holstebro.

5. Regionsrådet vil styrke samarbejdet med almen praksis

Regionsrådet vil styrke og intensivere samarbejdet med almen praksis. Almen praksis skal fortsat udrede og behandle almene akutte sygdomme og skader. Adgangen til den specialiserede akutte behandling, der ikke visiteres via 112, skal fortsat visiteres via egen læge. Dette suppleres med en telefonvisitation til akutmodtagelser og akutklinikker, som fungerer døgnet rundt, året rundt. Udformningen heraf skal nærmere afklares med de praktiserende læger (praksisudvalget).

Der etableres akutklinikker i samarbejde med lægevagten som beskrevet i administrationens forslag til akutplan. Regionsrådet ønsker, at akutklinikkerne i Ringkøbing, Skive og Grenå har åbent 8-22 alle dage i samarbejde med almen praksis/lægevagten. Der suppleres med ambulante funktioner i dagtid. Behovet og antallet af besøg vurderes løbende.

6. Regionsrådet vil udvikle spydspidsfunktioner til gavn for patienter

Regionsrådet ønsker et hospitalsvæsen, der til stadig udvikler bedre behandlingsformer og bedre behandlingsforløb til gavn for patienterne. Hospitaller uden fælles akutmodtagelse skal fortsat spille en væsentlig rolle for tilvejebringelse af sundhedsydelse i Region Midtjylland.

Med henblik på at sikre udviklingen af spydspidsfunktioner på tværs af regionen anmodes Regionhospitalet i Silkeborg om yderligere at konkretisere forslag til etablering af et center of excellence på det medicinske område. Regionsrådet har i øvrigt noteret sig en række konstruktive forslag fra Regionshospitalet i Silkeborg. Disse ønsker konkretiseres i forbindelse med udmøntningen af akutplanen. Regionshospitalet Silkeborg skal fortsætte med at udbygge deres styrkeposition indenfor behandling af sygdomme i bevægeapparatet (rygkirurgi, ledudskiftninger, reumatologi mv.) Der skal derfor fortsat være intensivfunktion på Regionshospitalet Silkeborg.

Hospitalsenheden Vest anmodes om at konkretisere forslag til udvikling af de avancerede behandlinger indenfor det elektive område, herunder indenfor specialerne øre-næse-hals, urologi, mammakirurgi, øjne, medicin og ortopædi og andre funktioner i Holstebro i overensstemmelse med de principper der er skitseret i denne aftale. Det er ønsket at Regionshospitalet Holstebro fastholder og udvikler sin nuværende styrkepositioner på disse områder. Regionsrådet noterer sig, at der er igangsat et udredningsarbejde omkring sundhedscenteret på Regionshospitalet Tarm. Dette videreudvikles i et samarbejde med Ringkøbing-Skjern Kommune og i et samarbejde med Hospitalsenheden Vest.

Regionsrådet noterer sig, at der er igangsat et udredningsarbejde omkring etablering af et muligt sundhedshus på Regionshospitalet Skive. Regionsrådet vil fremme dette arbejde med henblik på, at Regionshospitalet Skive kan udvikles med udgangspunkt i sundhedshustankegangen, således som man lokalt har drøftet det. Regionsrådet lægger til grund for den kommende hospitalsplanlægning at den nuværende neurorehabilitering i Skive fortsætter.

7. Regionsrådet vil arbejde systematisk med kompetenceudvikling og opgaveglidning

Den omstilling, som sundhedsvæsenet står overfor, vil stille store krav til personalet. Regionsrådet vil derfor sætte fokus på efteruddannelse og kompetenceudvikling. Der skal arbejdes med systematisk opgaveglidning mellem de forskellige personalegrupper.

8. Regionsrådet forudsætter at den fornødne økonomi tilvejebringes via aftaler med regeringen

Ændringerne i akutindsatsen forudsætter at der bliver økonomisk råderum til at sikre de nødvendige bygningsmæssige ændringer samt investeringer i apparatur. Forslag til bygningsmæssige ændringer som følge af akutplanen vil blive forelagt det aftalte ekspertpanel vedr. sygehusinvesteringer – jf. aftale om regionernes økonomi for 2008. Investeringer til anlæg skal tilvejebringes, således de bygningsmæssige ændringer kan påbegyndes i 2008.

Regionsrådet er enig om, at i forlængelse af akutplanen og den kommende hospitalsplans gennemførelse vil tiloversblevne m2 på hospitalerne blive realiseret gennem salg, dog ikke til direkte hospitalsdrift.

9. Høring af Sundhedsstyrelsen

Regionsrådet er enig om, at Sundhedsstyrelsen høres om de aftalte ændringer forud for Regionsrådets møde den 24. oktober.

10. Regionsrådet vil sikre sammenhæng mellem akut somatisk og akut psykiatrisk behandling

Regionsrådet udsender den 22. november 2007 forslag til psykiatriplan i høring. Psykiatriplanen – herunder den endelige vedtagelse af en plan for placeringen af stationære, ambulante og mobile tilbud i psykiatrien – forventes endeligt vedtaget på Regionsrådets møde den 12. marts 2008.

De strategiske beslutninger om placering af de fremtidige psykiatriske døgnfunktioner og beredskaber skal i videst muligt omfang koordineres med planlægningen af de somatiske hospitalers akutberedskab og specialeplanlægning i øvrigt.

Forligspartierne er på den baggrund enige om at blandt andet følgende principper bør lægges til grund for organiseringen af fremtidens psykiatri i Region Midtjylland:

- Udbygning af den ambulante behandling såvel geografisk som volumenmæssigt
- Større tilgængelighed
- Senge i færre, men større behandlingsenheder
- Fysisk nærhed til akut- og specialfunktioner på de somatiske hospitaler
- Faglig specialisering.

Viborg, den 24. september 2007

På vegne af partierne:

Socialdemokraterne	
Det Radikale Venstre	
Konservative Folkeparti	
Socialistisk Folkeparti	
Kristendemokraterne	
Dansk Folkeparti	
Venstre	
Uden for partierne	
Gunhild Husum	

-