

Koncern HR

Høringssvar til spareplanen fra HMU, Hospitalsenheden Silkeborg

Det samlede HMU på Hospitalsenheden Silkeborg har gennemgået og drøftet det fremlagte sparekatalog. En række af forslagene beskærer centrale funktioner på Hospitalsenheden Silkeborg.

I det følgende er der en kommentering af de elementer i spareforslaget, der er relevante for Hospitalsenheden Silkeborg, og som giver HMU anledning til endog meget stor bekymring.

HMU's høringssvar vedlægges høringssvar fra alle afdelingers LMU og fra overlægerådet.

Fusion mellem Hospitalsenheden Silkeborg og Hospitalsenheden Viborg

I sparekataloget er der lagt op til en fusion mellem Hospitalsenheden Silkeborg og Hospitalsenheden Viborg – herunder en fælles ledelse af de to hospitaler på alle niveauer. Mange af de gode resultater, som er skabt på hospitalsenheden har netop været mulige bl.a. på grund af ledelser, der er tæt på hospitalets medarbejdere. Med meget korte beslutningsveje er det muligt hurtigt at omstille sig, hurtigt at iværksætte nye initiativer og tiltag.

I sparekataloget lægges der også op til, at Center og Excellence skal have sin egen mission i det foreslåede fusionerede hospital. Og det er HMU selvfølgelig glade for. Men er det muligt for en samlet ledelse af både Regionshospitalet Viborg, med fokus på det akutte, og Center of Excellence i Silkeborg, med fokus på hurtig diagnostik og behandling i planlagte forløb, at skabe en fælles retning med en fælles overordnet vision og mission for to hospitaler der har deres fokus på så forskellige områder? Er det muligt både at forholde sig til akutdelen, og samtidig være i stand til konstant at skabe den nytænkning som den fortsatte udvikling af Center of Excellence kræver? Vi tvivler på, at det kan lade sig gøre med de samme resultater som hospitalet skaber i dag. Resultater der har givet genklang både nationalt og internationalt.

HMU mener derfor, det er vigtigt for den fortsatte udvikling af hospitalets funktioner, at der er selvstændig ledelse, som er tæt på medarbejderne.

midt
regionmidtjylland

Dato 14-01-2011

Grethe Thor Brüld

Tel. 8722 2755

gretbrul@rm.dk

1-01-77-11-10

Side 1

Ligeværdig fusion

Såfremt det bliver en realitet, at Hospitalsenheden Silkeborg og Hospitalsenheden Viborg skal fusioneres, vil HMU meget kraftigt lægge op til, at det bliver en ligeværdig fusion, hvor det på alle niveauer er kompetencer og kvalifikationer, der vægtes i processen. Tilsvarende skal alle hospitalsenhedens funktioner ligeværdigt have mulighed for at udvikle sig.

Faglige ledelsesfællesskaber

I sparekataloget er der foreslået en fusion af Århus Sygehus og Skejby Sygehus i DNU, hvor der skal laves 5 faglige ledelsesfællesskaber med hvert to ledere samt underliggende afdelingsledelser.

HMU vil foreslå, at der ved en eventuel fusion af Hospitalsenheden Silkeborg og Hospitalsenheden Viborg overvejes at skabe faglige fællesskaber med underliggende lokale ledelser.

HMU har endvidere bemærket, at der er reserveret midler til de faglige ledelsesfællesskaber ved en fusion i DNU, men at der ikke er reserveret tilsvarende midler til den foreslåede fusion af Hospitalsenheden Silkeborg og Hospitalsenheden Viborg. HMU vil derfor foreslå, at der tilsvarende reserveres midler til en eventuel fusion af Hospitalsenheden Silkeborg og Hospitalsenheden Viborg.

IT-systemmæssige konsekvenser

En fusion vil have nogle IT-systemmæssige konsekvenser på mange områder, hvor de to hospitaler anvender forskellige løsninger, fx RIS/PACS. Vi kan ikke se at der er reserveret midler til at sikre sammenhæng på tværs.

Nedlæggelse af Gynækologisk-obstetrisk Afdeling

Vi har på Regionshospitalet Silkeborg en velfungerede Gynækologisk-obstetrisk Afdeling – herunder en velrenommeret fødeafdeling der er en af landets bedste med gode resultater og meget stor patienttilfredshed.

Afdelingen har det sidste år været ekstremt innovativ og meget produktiv. Det har betydet en driftoptimering hvor produktiviteten er øget, så afdelingen ikke er dyrere pr. leveret ydelse end andre tilsvarende afdelinger.

En nedlæggelse af afdelingen vil betyde, at Silkeborg mister sin fødeafdeling, hvilket skaber stor utryghed blandt borgerne i kommunen. Samtidig vil de 16.000 ambulante patienter som afdelingen behandler hvert år, skulle køre til enten Viborg eller Horsens. Det er til stor gene for patienterne, som skal bruge langt mere tid på landevejene. Hertil kommer, at afdelingen pt. modtager

mange barselspatienter fra Skejby, som der ikke er plads til i Skejby. Disse patienter skal der også findes plads til med en nedlæggelse af afdelingen.

Såfremt en nedlæggelse af afdelingen er uundgåelig, har afdelingsledelsen ved Gynækologisk-obstetrisk Afdeling udarbejdet et alternativt forslag til en fremtidig løsning for de patienter i Silkeborg, der berøres af spareforslaget. Forslaget er en nytænkning af svangreomsorgen og lægger bl.a. op til, at alt jordemoderarbejde foregår lokalt. Der er vedlagt et bilag til høringsvaret med forslaget.

Nedlæggelse af intensivafdelingen

En nedlæggelse af hospitalets intensivafdeling vil få konsekvenser for både patienter og flere af hospitalets andre afdelinger.

Flytning af velfungerende funktioner

Uden en intensivafdeling vil det nuværende samarbejde mellem Hammel Neurocenter, Århus Sygehus og intensivafdelingen på Regionshospitalet Silkeborg forsvinde. Som det er nu, flyttes de patienter, der ligger på neurokirurgisk afdeling i Århus, til Silkeborg i NISA-sengene, hvor neurorehabiliteringen begynder inden det er muligt at overflytte dem til Hammel Neurocenter. Disse patienter vil, ved en nedlæggelse af intensivafdelingen, skulle ligge længere tid i Århus, hvor fokus ikke er på tidlig rehabilitering. Det vil formentlig forlænge forløbene og øge omkostningerne. Det vil samtidig betyde, at de opbyggede kompetencer inden for området mistes. Der er gennem flere år opbygget en meget stor ekspertise og erfaring, som det vil tage lang tid at opbygge et andet sted.

Konsekvenser for andre afdelinger på Hospitalsenheden Silkeborg

Intensivafdelingen er en central funktion i forhold til CoE. Den sikrer den nødvendige backup for de patienter, hvor der i behandlingsforløbene uventet opstår komplikationer. Hospitalet vil også miste muligheden for fremover at have dårlige medicinske patienter, med andre komplikationer, liggende. Overflytning af patienter er hverken patientvenligt eller økonomisk fordelagtigt.

Det er med stor tilfredshed, at HMU kan notere sig, at reumatologien fra Vest og Viborg samles på Regionshospitalet Silkeborg, hvorved afdelingen bliver en af landets største i forhold til patienter i biologisk behandling. Det er vigtigt at der bag reumatologien er en velfungerende intensiv funktion.

De tre observationspladser som det er påtænkt at kunne erstatte nedlæggelsen af intensivafdelingen, vil formentlig få svært ved at dække, det behov der er på Hospitalsenheden Silkeborg. HMU anbefaler derfor, at intensivafdelingen bevares, da en nedlæggelse vil

have stor betydning for både de velfungerende funktioner der er opbygget på afdelingen samt hospitalets andre afdelinger.

Nedlæggelse af senge på Medicinsk Afdeling

Medicinsk Afdeling har allerede i 2010 lukket 12 senge samt yderligere 13 senge pr. 1. januar 2011. Herudover har afdelingen, som en konsekvens af omlægningen fra stationær til ambulans aktivitet, konverteret de 25 stationære senge som afdelingen fik i 2010 fra Skive/Kjellerup i forbindelse med udvidet optageområde til kun 5 senge.

Afdelingen har således bevist, at det er muligt at lukke senge ved en omlægning af aktiviteten. Dette har kun været muligt på grund af den smidighed og omstillingsparathed som kendetegner hospitalet. Det har været muligt af flere grunde - afstanden fra idéudvikler til beslutningstager er meget kort, der samarbejdes i høj grad på tværs af afdelinger og alle 9 medicinske specialer er samlet i en afdeling.

HMU er bekymrede for, at den afstand som en fusion automatisk vil skabe mellem samarbejdspartnere og beslutningstagere, vil betyde et større bureaukrati med en længere vej til ledelsen, og dermed mindre smidige arbejdsgange som på sigt vil betyde mindre udvikling, mindre innovation. Samtidig frygter HMU, at det vil gå ud over både effektiviteten og produktiviteten.

Lukningen af de medicinske senge har betydet, at plejetyngden er steget – også på terapeutområdet. Ved en yderligere lukning af senge, vil belastningen pr. seng blive større.

Center of Excellence

I sparekataloget er der afsat en pulje på 10 mil. kr. til at udvikle Center of Excellence, hvilket HMU naturligvis anerkender som noget positivt. HMU finder det dog bekymrende, at der er lagt op til en langsom og bureaukratisk proces i forhold til at få godkendt nye CoE-tilbud. Det kan kvæle innovation og udvikling.

Akutlægebilen

Der er lagt op til, at hospitalets akutlægebil skal nedlægges. Dette finder HMU helt utilfredsstillende, da akutlægebilen sikrer borgerne bedst ved at blive placeret på et hospital uden en skadestue. Det er der, den kan gøre mest gavn. HMU vil derfor anbefale, at akutlægebilen bevares på Regionshospitalet Silkeborg.

Mulighed for at varetage Uddannelsesforpligtelser

Med en lukning af senge på Medicinsk Afdeling samt de foreslåede nedlæggelser af både det gynækologisk-obstetriske område og intensivområdet, er HMU bekymrede for, at der vil ske en forringelse af både grund- og videreuddannelserne for alle faggrupper, herunder

at mulighederne for hospitalet som uddannelsessted fremover kan blive begrænsede.

Med venlig hilsen



Lars Dahl Pedersen
Formand



Birthe Mossin
Næstformand