

Høringssvar fra HovedMed-udvalget (HMU) Hospitalsenhed Midt vedrørende Region Midtjyllands Sundheds- og hospitalsplan.



Den 10. marts 2020

J.nr. -

Hanne Dalgaard

Dir. tlf. 7844 1404

hanne.dalgaard@

Viborg.RM.dk

Side 1

HMU finder det særdeles positivt, at "fremtidens arbejdsplads" har fået en klar og fremtrædende plads i planen. HMU er helt enig i, at rekruttering, fastholdelse og attraktive arbejdspladser er vigtige forudsætninger for at kunne realisere Sundheds- og hospitalsplanen.

De somatiske hospitaler og psykiatrien.

HMU foreslår, at der sker en større ensretning af beskrivelserne af de enkelte hospitalsenheder. (Plandelen side 27), samt at indbyggertal afstemmes med tabel side 23 i Plandelen.

For nogle hospitaler er funktioner med større optageområde en klyngekommunerne beskrevet specifikt. Såfremt dette fastholdes, skal HMU anmode om, at de områder, hvor dette er tilfældet for HE Midt, specificeres.

Det gælder højt specialiseret neurorehabilitering, fedmedkirurgi, varicekirurgi og Regional Specialtandpleje for hele Region Midtjylland.

Desuden varetager HE Midt en række regionsfunktioner (herunder mammariologi/kirurgi, dele af karkirurgien, rygoperationer, reumatologi, neuropædiatri og fertilitetsbehandling) for hele den vestlige del af Region Midtjylland.

Endvidere gælder det parakliniske funktioner som fysiologi og nuklearmedicin og patologi.

HMU finder derudover, at det af Sundheds- og hospitalsplanen bør fremgå, at HE Vest varetager urinvejskirurgi på RH Viborg.

RH Silkeborgs akutindsats

HMU noterer med tilfredshed, at det af den politiske del, side 5, fremgår, at Regionshospitalet Silkeborg modtager visiterede akutte medicinske patienter fra lokalområdet på hverdage kl. 8 – 17. HMU ønsker, at denne formulering også indgår i Plandelen side 27 i beskrivelsen af HE Midt.

AUH som fagligt fyrtårn og regionshospitalernes rolle

HMU bakker op om, at AUH som universitetshospital er det faglige fyrtårn i Region Midtjyllands sundhedsvæsen og at langt størstedelen af den højt specialiserede behandling er forankret her.

HMU finder det meget væsentligt, at der – på samme måde som andre højt specialiserede områder med klar profil – sker en tydelig fremhævelse af den højt specialiserede neurorehabilitering i Vestdanmark på RH Hammel Neurocenter og i Vstdansk Center for Rygmarvsskade.

HMU vil bede om, at dette bliver indskrevet i Sundheds- og hospitalsplanens politiske del – f.eks. som det er tilfældet for Steno Diabetes Center Aarhus og Dansk Center for Partikelterapi, der er nævnt i den politiske del side 6.

HMU vil også gerne henlede opmærksomheden på oversigten side 37-38 i Plandelen, hvor det fremgår, at det alene er regionshospitalerne i HE Midt og HE Vest, der varetager højt specialiserede funktioner.

Udover neurorehabilitering varetager HE Midt også højt specialiserede funktioner indenfor kardiologi, lungesygdomme, nyresygdomme, pædiatri samt kvindesygdomme i et velfungerende formaliseret samarbejde med AUH. Desuden varetager HE Midt en lang række regionsfunktioner.

HE Midt medvirker gerne til at styrke de specialiserede funktioner, for derved at understøtte AUHs varetagelse af højt specialiserede funktioner og rollen som fagligt fyrtårn i Region Midtjylland.

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

HMU ser det som en stor styrke i Sundheds- og hospitalsplanen, at der er så stort fokus på at styrke relationerne mellem sektorerne og i forhold til borgerne og civilsamfundet.

Forskning og udvikling - også på regionshospitalerne

HMU noterer med tilfredshed, at det i planens politiske del fremgår, at der bedrives forskning af høj kvalitet på alle hospitaler. Regionshospitalernes rolle heri kunne dog være beskrevet tydeligere bl.a. i kraft af universitetsklinikkerne.

På udvalgets vegne

Thomas Balle Kristensen
Formand

Helle Balling Engelsen
Næstformand

HØRINGSSVAR FRA AFDELINGS- OG CENTERLEDELSE, HE MIDT TIL SUNDHEDS- OG HOSPITALSPLAN

1. RH Hammel Neurocenter

Hermed RHNs høringssvar til den nye sundheds- og hospitalsplan.

Det anbefales at nævne rehabilitering og neurorehabilitering som et fagligt indsatsområde. Vi synes, at rehabilitering og neurorehabilitering ikke fremgår tydeligt hverken i den politiske del eller i plangrundlaget. Dette kan undre, da Region Midtjylland igennem blandt andet Human First, har prioriteret rehabilitering som indsatsområde i partnerskabet med VIA og Aarhus Universitet med henblik på at styrke forskning og uddannelse. (<http://www.human-first.org/>).

Derudover undrer det, at Regionshospitalet Hammel Neurocenter(RHN) ikke nævnes med flere bemærkninger. RHNs højt specialiserede funktion nævnes på s. 27 med den ene bemærkning, at RHN dækker borgere fra andre regioner.

Det vil være vigtigt, at fremhæve, at RHN er et faglig fyrtårn eller et fagligt indsatsområde med sin status af universitetsklinik og med et videnscenter under opbygning. Videnscenteret bliver den første af sin art i Danmark.

Det er ligeledes vigtigt, at HE Midt samlet set profilerer sig som et højt specialiseret rehabiliteringshospital der inden for dette fagområde er et fagligt fyrtårn (ikke kun AUH).

Endelig bør det også nævnes, at neurorehabiliteringsafsnittet på RH Lemvig blev en del af Hospitalsenhed Midt som følge af neurologiplanen med virkning fra 1.4.2019, som led i at styrke den hospitalsbaseret specialiserede neurorehabilitering i Region Midtjylland.

2. Neurologi

A. Overordnede bemærkninger

De 2 dokumenter plangrundlaget og den politiske del i Region Midtjyllands Sundheds- og Hospitalsplan indeholder alene hensigtserklæringer og ingen egentlige handlingsanvisninger.

Det giver indtryk af, at der således er tale om en missions- og visionsplan for regionens sundheds- og hospitalsplan uden strategier

med konkrete planer for, hvorledes man vil sikre, at intentioner og visioner udmøntes.

På den baggrund er det vanskeligt f.eks. at få konkretiseret et ønske om at etablere et Videnscenter for Neurohabilitering ved HE Midt i Region Midtjylland. Og i det hele taget mangler der et fokus på HE Midt som et hospital med en rehabiliteringsprofil i tillæg til det at være et akuthospital.

Der er en generel undring over, at der ingen steder hverken i den politiske del eller i plangrundlaget i Region Midtjyllands Sundheds- og Hospitalsplan er nævnt noget om universitetsklinikkerne på Regionshospitalet. Det kunne med fordel skrives ind i den politiske del, ligesom det naturligt vil kunne have en plads i plangrundlaget under *Afsnit 5.6 Det Samarbejdende Hospitalsvæsen*, hvor samarbejdet med universitetshospitalet AUH og regionshospitalet beskrives. Her ville universitetsklinikkerne på regionshospitalet helt naturligt kunne skrives ind som konkrete eksempler på samarbejde.

B. Specifikke bemærkninger til den politiske del

Kommentarer til de beskrevne fokusområder i den politiske del:

Fremtidens arbejdsplads

Der mangler en indsats i forhold til at få de forskellige faggruppers medarbejdere til at forblive i faget. I dag er der en rigtig stor andel af personalet, der forlader faget efter at have været i arbejde ganske kort tid. Dette kan skyldes mangel på en god introduktion, men man kan være nysgerrig på, om der også er andre elementer.

En sammenhængende akutindsats og hospitalsstruktur

Når Viborg er et akuthospital, og vi skal arbejde på, at alle borgere i Region Midt har lige adgang til sundhedsydelse, bør der prioriteres en Heli Platform i Viborg.

De højt specialiserede behandlinger varetages i Århus, men kan også foregå på Regionshospitalet, hvis der indgås aftaler om Formaliseret Samarbejde (FS) i henhold til specialeplanerne.

Århus Universitetshospital – Regionens faglige fyrtårn

Herunder bør de andre højt specialiserede områder også nævnes. Der bør også skrives noget om forskningsmiljøerne på Regionshospitalet, herunder universitetsklinikkerne.

Fælles Beslutningstagning og patient inddragelse

Her kunne man med fordel også have fokus på et videnscenter med samling, strukturering og generering af viden til fordel for regionens borgere.

Digital sundhed

Herunder mangler der et fokus på at sikre gennemskuelighed i de juridiske barrierer i de forskellige digitale løsninger

Sundhedsfremme og forebyggelse

Herunder kunne man med fordel også beskrive en strategi for, at regionen bliver demensvenlig region.

Sundhedsinnovation og udvikling

Her mangler der at blive beskrevet en sammenhæng til Human First.

C. specifikke bemærkninger til plangrundlaget

Kommentar til *bilag 1, side 38: Lægelige specialer og funktioner på de somatiske hospitaler og i psykiatrien.*

Vedr.: Neurologi: (Der henvises til SST specialevejledning fra Neurologi)

Hovedfunktion: Der er alene hovedfunktion på AUH, Hospitalsenhed Midt og Hospitalsenhed Vest. Der er ingen hovedfunktion på Regionshospitalet Horsens eller Regionshospitalet Randers.

Regionsfunktion: På Hospitalsenhed Midt ligger regionsfunktioner i Neurologi på RH Viborg, Hammel Neurocenter, RH Skive, og RH Lemvig. Der er ingen regionsfunktion på Silkeborg i forhold til Neurologi. Højt specialiseret funktion på RH Holstebro må være myasthenia gravis i et formaliseret samarbejde med Aarhus og den funktion varetages formentligt på RH Holstebro og ikke på Akuthospitalet.

Vedr. oftalmologi:

Det er markeret med en hovedfunktion på Hospitalsenhed Midt. Den funktion er helt lukket ned på HE Midt matriklen.

3. Den Regionale Specialtandpleje

Afdeling for Regional Specialtandpleje er slet ikke nævnt – heller ikke bilag 1 i plangrundlaget.

Vil I gøre en overvejelse, om vi slet ikke bidrager til sundheden i RM ?

Kort beskrivelse af afdelingen:

Vores patientgruppe består hovedsagligt af voksne med nedsat psykisk og/eller fysisk funktionsevne, så som patienter med autisme, psykiske lidelser, traumeinducerede hjerneskade med flere.

Derudover behandler vi børn, som har brug for generel anæstesi pga. et stort behandlingsbehov.

På årsplan tilbyder vi regelmæssig tandpleje til ca. 1.600 patienter og udfører ca. 800 patientbehandlinger under anvendelse af generel anæstesi. Afdelingen har behandlingsaftaler med 22 kommuner primært fra Region Midtjylland.

4. Administrationen

Sundheds-it

Fokusområde: Digital Sundhed

Sundheds-it savner i dette område en vision for samarbejdet med de vestdanske regioner omkring vores digitale løsninger.

Ligeledes en synliggørelse af et tværsektorielt samarbejde med patientdata, så data genbruges på tværs af sektorer. Fremstillingen virker rettet mod løsninger og ikke umiddelbart på datadeling mellem sektorer. Initiativerne rettes mod borgernære.

Der vil med fordel kunne skabes et mere realistisk forventningsbillede, når der italesættes dataindsamling fra borgernes egne devices.

Datasikkerhed og sikker kommunikation kan med fordel indføres.

I plangrundlaget gør det samme sig gældende ift. sidstnævnte.

HR

Kommentar til side 3:

I teksten skrives "Pleje- og behandlingsforløb", "Behandling og pleje", "Behandling". Videre i dokumenter skrives kun "Behandling". En anbefaling er at slette "pleje" eller konsekvent igennem teksten at skrive begge dele.

Kommentarer til side 14: "Det vil vi gøre"

Dot 1: Arbejde målrettet med at skabe en forbedrings- og læringskultur (...) Det foreslås at læringskultur tages ud, da læringskultur her kobles til "forbedringskultur" og det er for snævert og udgrænsende, idet læringskultur også retter sig mod dannelse, kompetenceudvikling mm.

Dot 2: Det foreslås at det skrives ind at de pårørende også inkluderes – en national anbefaling.

Dot 3: Det foreslås at teksten i dot 3 skiftes ud med: "Sætte fokus på læringskulturen og styrke kompetenceudvikling af medarbejdere særligt i forhold til tværprofessionel læring og samarbejde"

Denne sætning sætter læring, kompetenceudvikling og samarbejde i fokus med henblik på "de rigtige løsninger og innovativ udvikling" som der står i den indledende tekst på s 14.