



Dato 18-05-2020

DAVILY@rm.dk
Sagsnr. 1-30-70-1-20

Side 1

Høringssvar fra Hospitalsenheden Vest vedr. sundheds- og hospitalsplan for Region Midtjylland

Hospitalsenheden Vest (He Vest) har i regi af afdelingslederkredsen og HMU behandlet høringsudgaven til sundheds- og hospitalsplanen.

Med planen vil He Vest først og fremmest gerne kvittere for en fyldestgørende og omfangsrig sundheds- og hospitalsplan for Region Midtjylland. Der er inkluderet mange og rigtig gode arbejdsvisioner, der understøtter allerede igangsatte initiativer ift. både strategispor, transformation af sundhedsvæsenet, sundhedsaftale, akutkoncept og grøn omstilling mv.

Digitale løsninger

Sundheds- og hospitalsplanen indeholder visioner for at fortsætte arbejdet med sundhedsløsninger i og nær patientens hjem. Hvis vi skal lykkes med tilbud i det nære, skal vi styrke indsatsen for nye digitale løsninger med eksempelvis mobile tilbud og telemedicin. Med digitale løsninger og nye teknologier kan vi hjælpe patienten med at mestre eget sygdomsforløb og med at styrke patientens egenomsorg. Det er vigtigt, at patienten oplever nærhed, sammenhæng og lighed i sundhedstilbuddene. Skal lighed i sundhed lykkes, er det bl.a. vigtigt med digitale løsninger og vidensdeling af data mellem kommuner, hospitaler og almen praksis.

Vi er derfor glade for det høje ambitionsniveau, som fremføres i sundheds- og hospitalsplanen. For at kunne lykkes med realiseringen af nye og bedre brug af digitale sundhedsindsatser, ser vi derfor gerne en konkret handleplan for kompetenceudvikling af medarbejderne, så de kan håndtere og anvende de nye teknologier.

I sundheds- og hospitalsplanen fremgår det endvidere, at der hvert år skal investeres et anseeligt beløb i blandt andet IT og medikoteknisk udstyr.

Vi anser disse investeringsplaner som helt afgørende, og vil i den sammenhæng efterspørge, at sundheds- og hospitalsplanen synliggør behovet for, at der skabes det nødvendige økonomiske råderum til at kunne udføre investeringsplanen. Ellers risikerer vi, at der alene bliver tale om gode intentioner.

På den baggrund ønsker vi endeligt, at der tilføjes et ekstra punkt til 7.3 Kvalitets- og forbedringsarbejdet i Region Midtjylland på side 33 i plangrundlaget. Dette i form af: *"At sikre at de igangsatte forandringer skaber de ønskede forbedringer"*. Teknologi og digitale løsninger bidrager til at kunne forfølge de gode ambitioner, men vi skal også følge op på, hvorvidt de igangsatte forandringer skaber de ønskede forbedringer.

Forskning, uddannelse og innovation

I sundheds- og hospitalsplanen står der, at Aarhus Universitets-hospital skal være regionens faglige fyrtårn. Vi er enige i – og støtter, at Aarhus Universitetshospital er og fortsat skal være førende, hvad angår specialiserede funktioner i Region Midtjylland og på niveau med øvrige internationale hospitaler. Vi anerkender behovet for, at behandling af patienter med sjældne sygdomme samles, således viden og erfaringsopsamling kommer disse patienter til gode. I den henseende ønsker vi dog også at påpege, at majoriteten af patienternes sygdomsforløb varetages på hospitalernes hovedfunktionsniveau og regionsniveau. Vi anser derfor regionens øvrige hospitaler som faglige fyrtårne på disse områder. Dette kan med fordel i højere grad tydeliggøres.

I He Vest har vi en stor opmærksomhed på hovedfunktions-niveauerne og regionsniveauerne, da det drejer sig om sygdomme, som ofte findes i samspil med hinanden og da det er alvorlige sygdomme, som betyder funktionstab og tab af leveår for vore patienter. I den henseende har vi prioriteret vores nye forsknings- og uddannelsescenter, NIDO, som har forskning i folkesygdomme som omdrejningspunkt.

Kerneopgaverne i NIDO er at fremme og understøtte forskning og uddannelse i He Vest og at skabe forbindelser og rammer, der gavner forskere og patienter, forskningsviden, uddannelse og patientbehandling. Dette til gavn for hele regionen.

Medicinkonceptet

Vi ser mange gode initiativer og indsatser på medicinområdet. Herunder ønsker vi i He Vest at fremhæve vort medicinkoncept.

Medicinkonceptet rummer følgende aspekter:

- Patienten medbringer egen medicin i Medicinposen
- Der udarbejdes medicinanamnese med udgangspunkt i den medbragte medicin. Det har vist sig, at genkendeligheden

- med egne præparater giver en langt mere valid medicinanamnese. På baggrund heraf ajourføres FMK.
- Patienterne screenes ift., om de kan administrere egen medicin under indlæggelsen. Det betyder også, at vi får øje for patienter, der har brug for hjælp til medicin håndtering efter udskrivelsen.

Foreløbige resultater viser høj patienttilfredshed, og genkendeligheden ved brug af egen medicin skaber tryghed.

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

He Vest er godt i gang med etableringen af Lemvig Sundhedshus og Center for Sundhed i Holstebro, som er i tråd med sundheds- og hospitalsplanens fokus på det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Center for Sundhed i Holstebro blev indviet september 2018 og etableres med regionale funktioner inden for såvel det somatiske og psykiatriske område. De regionale somatiske funktioner flytter ind i forbindelse med indflytning på Regionshospitalet Gødstrup. Endvidere oprettes også en akutklinik i Lemvig Sundhedshus i forbindelse med indflytningen til Regionshospitalet Gødstrup. I forvejen varetager He Vest regionale funktioner af ambulant karakter på matriklerne i Sundhedshus Ringkøbing og Sundhedshus Tarm.

He Vest og på sigt Regionshospitalet Gødstrup ønsker dog også at sætte fokus på, at vi også ser det nære og sammenhængende sundhedsvæsen med etableringen af Regionshospitalet Gødstrup. Med etablering af decentrale funktioner i det nye hospital i Gødstrup vil der ligeledes være et fokus på at understøtte et sundhedsvæsen tæt på patienterne.

Derudover ser vi i planen et fokus på inddragelsen af det civile samfund, hvilket vi ønsker at anerkende, men som vi også ønsker flere konkrete forslag til, hvordan en sådan inddragelse kunne se ud.

Arbejds miljø

He Vest ønsker at kvittere for det store fokus på arbejdsmiljø i sundheds- og hospitalsplanen, hvilket tidligere har været et ønske at få bragt ind i planen. Med det øgede fokus på arbejdsmiljø i sundheds- og hospitalsplanen finder vi det nærliggende med en opfordring til at synliggøre trivsel som en del af det samlede målbillede af de enkelte regionshospitalet. Det, synes vi, er et initiativ, som fremadrettet vil styrke Region Midtjylland som den gode arbejdsplads.

På side 4 i sundheds- og hospitalsplanens politiske del står der bl.a. følgende: "(...) Vi vil gå nye veje for at udnytte ressourcerne bedst muligt og udvikle mere hensigtsmæssige arbejdsgange, som også giver mening for sundhedspersonalet".

Vi vil gerne have denne sætning modificeret, så vi også i denne sammenhæng tydeliggør både et sundhedsvæsen på patientens præmisser, vigtigheden af at inddrage personalet og vigtigheden af at vi vedvarende relaterer til vores overordnede formål. Vi vil derfor foreslå sætningen ændret til: *"(...) Vi vil gå nye veje for at anvende ressourcerne bedst muligt og udvikle mere hensigtsmæssige arbejdsgange på patientens præmisser. Det er en vedvarende udvikling, som kræver involvering af medarbejdere og afstemning af vores fælles mål."*

Endvidere står der på side 4 følgende: *"Styrke fleksibiliteten i opgaveløsningen på tværs af faggrupper, afdelinger og matrikler"*. Medarbejdersiden i HMU ser dette som en åben formulering. Der ønskes en præcisering af, hvilke faggrupper der har mulighed for at arbejde på denne måde. Ellers kan det eksempelvis med fordel omformuleres således, at det angives, at ikke alle faggrupper jf. de gældende overenskomster kan arbejde på tværs af de forskellige matrikler og afdelinger.

Fælles beslutningstagning og patientinddragelse

På side 8 i sundheds- og hospitalsplanens politiske del er det beskrevet, at Region Midtjylland i højere grad skal arbejde med fælles beslutningstagen og patientinddragelse. Vi ser dette som værende et vigtigt perspektiv for at sikre lighed i sundhed og med patienten i centrum i behandlingsforløbet. Til dette er der behov for de rette kompetencer til sundhedspersonalet til at arbejde med patientinddragelse.

HMU ser gerne, at følgende sætning eller lignende tilføjes på side 8 under afsnittet *Det vil vi gøre*: *"Region Midtjylland vil bidrage til, at de rette kompetencer til at arbejde med fælles beslutningstagen og patientinddragelse indgår i sundhedsuddannelserne"*. Dette er i tråd med en lignende formulering under *Det vil vi gøre* om at tilegne de rette kompetencer i sundhedsuddannelserne på side 11 *Håndtering af multisygdomme*: *"Bidrage til, at håndtering af multisygdomme, og de særlige udfordringer ved multisygdom, indgår i sundhedsuddannelserne"*.

Faktuelle opmærksomhedspunkter

På side 7 i plangrundlaget er der to søjlediagrammer i forhold til planlagt og akut aktivitet fordelt på regionshospitalerne. Det fremgår ikke, for hvilken periode DRG-værdierne er opgjort. Såfremt det er 2018 aktivitet opgjort i forløb, synes der at være byttet rundt på de akutte og elektive aktiviteter for alle hospitaler.

På side 24 i plangrundlaget står der følgende: *"Højt specialiserede funktioner varetages 1-3 steder i Danmark. I Region Midtjylland varetages den højt specialiserede somatiske behandling som udgangspunkt på Aarhus Universitet (AUH), men der er også højt"*

specialiserede funktioner på hospitalerne i Hammel, Herning og Viborg". Vi vil her gøre opmærksom på, at Regionshospitalet Herning ikke varetager specialiserede funktioner.

På side 27 i plangrundlaget fremgår der endvidere en beskrivelse af He Vest. Her mangler bl.a. funktionerne Klinisk Social Medicin og Rehabilitering, som har regionale funktioner i Herning og Aarhus samt Ambuflex, der begge dækker hele regionen og organisatorisk er en del af He Vest.

He Vest driver endvidere som et forsøgsprojekt Klinik for Almen Medicin på Regionshospitalet Lemvig. Klinikken forsyner ca. 3500 borgere med almene medicinske ydelser, og den er organisatorisk forankret i Klinisk Socialmedicin og Rehabilitering.

Andel af borgere i He Vests optageområde er angivet som henholdsvis ca. 267.000 indbyggere og ca. 287.000 jf. side 23 og 27 i plangrundlaget – vores optageområde dækker ca. 287.000 indbyggere. I forlængelse hertil bemærkes det, at He Vest har en række kliniske specialer, hvor optageområdet er de 9 midt-og vestjyske kommuner med et befolkningsgrundlag på 523.000 borgere. Det gælder øre-næse-hals, øjen, onkologi, urinvejskirurgi, hæmatologi og arbejdsmedicin. Herudover varetages akut trombolyse også for de 9 kommuner.

Bilag 1 Lægelige specialer og funktioner på de somatiske hospitaler og psykiatrien

Bilaget er en oversigt over hospitalernes hoved-, regions- og specialefunktioner fordelt på lægelige specialer. He Vest ser gerne, at bilaget revideres og opdateres på ny efter nylige specialeorganiseringer i regionen.

Generelt opfordrer vi til, at forskellige symboler og noter tydeliggøres i høringsmaterialet.

Med venlig hilsen formandskabet i HMU, Hospitalsenheden Vest



Poul Michaelsen
Hospitalsdirektør
Formand for HMU



Cristina H. Kildevang
Lægesekretær
Næstformand for HMU