

15. november 2023

Hørings svar Politisk Sparekatalog 2024 for Region Midtjylland

Ældreudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget ønsker med dette høringssvar at udtrykke bekymring over de foreslåede besparelser i Region Midtjyllands Budget 2024, der i særdeleshed rammer Regionshospitalet Silkeborg. Vi ønsker at gøre opmærksom på afledte konsekvenser for både Silkeborg Kommune og borgere i kommunen.

Ældreudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget undrer sig over, at Region Midtjylland overvejer at gennemføre besparelser på Regionshospitalet Silkeborg, der gennem mange år har været landets bedste mindre hospital i forhold til faglig kvalitet og patientoplevelser samtidig med høj effektivitet og medarbejdertilfredshed.

Besparelserne i Region Midtjylland vil forringe borgernes patientsikkerhed og mulighed for rettidig behandling og forebyggelse af længerevarende indlæggelsesforløb. Der vil ske en yderligere glidning af opgaver fra regionale tilbud til kommunen, og det vil lægge et endnu større pres på kommunens muligheder for at levere en ordentlig pleje og service til borgerne.

Fasthold det gode samarbejde mellem Regionshospitalet Silkeborg og Silkeborg Kommune

Silkeborg Kommune har med Center for Planlagt Kirurgi og Diagnostisk Center gennem årene opbygget et godt samarbejde, hvilket gør en stor forskel for borgere i Silkeborg Kommune i form af mere sammenhængende og patientsikre indlæggelses- og udskrivningsforløb. I det tætte samarbejde er der udviklet patientforløb med høj kvalitet og fokus på inddragelse af kommunale indsatser. Der er fokus på "*mindre patient og mere borger*" ved at inddrage og udvikle det nære sundhedsvæsen med bl.a. forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser til følge.

Med de foreslåede besparelser vil mulighederne for samarbejde om udvikling af patientforløb forringes væsentligt, fx vedr. hospitalsbehandling i eget hjem. Det nære samarbejde har også betydning i de enkelte patientforløb i forhold til hurtig og nem adgang til sparring, rådgivning, kompetenceudvikling mm, hvilket kan forsvinde, hvis de foreslåede besparelser gennemføres.

Bevar sengepladser på intensivt afsnit, Diagnostisk Center og Center for Planlagt Kirurgi

Det kan undre, at der på Regionshospitalet i Silkeborg overvejes at fjerne indtaget af visiterede akutte medicinske patienter, lukning af medicinske sengeafsnit og intensivt afsnit samt kirurgiske sengepladser uden for hverdage i betragtning af Silkeborg Kommunes størrelse med et indbyggertal på over 100.000. Det betyder, at borgere fra Silkeborg Kommune skal indlægges i Viborg, Gødstrup eller andre omkringliggende hospitaler. Flere borgere kommer fremadrettet til at forholde sig til kontakter på flere forskellige hospitaler.

Det giver utryghed for borgerne, at der er længere vej til hospital, og at de ikke kan blive indlagt på deres lokale hospital. Den forlængede transporttid kan for betydning ved akutte og ustabile tilstande og dermed forringe kvaliteten i hospitalets indsatser. Tilmed risikerer borgerne at blive indlagt på afdelinger med overbelægning, og at presset på disse afdelinger øges yderligere med risiko for påvirkning af kvalitet og patientsikkerhed. Samtidigt kan der sættes spørgsmålstegn ved reduktionen af de samlede sengepladser, da det ikke kan forventes færre indlæggelser fremadrettet pga. flere kronikere, multisyge og ældre borgere.

Der er en reel bekymring, om at besparelserne i det hele taget vil medvirke til et øget pres på Silkeborg Kommunes sundhedslovs- og servicelovsindsatser med øgede kommunale udgifter til følge.

Regionens beslutning om at lukke 4 og flytte 30 medicinske sengepladser fra Silkeborg lægger et markant større pres på kommunen og stiller endnu større krav til fagligheden hos kommunens sundhedspersonale. Det eksisterende tætte samarbejde mellem kommunen og Regionshospitalet i Silkeborg om indlæggelser og udskrivning af især ældre og multisyge borgere på de medicinske afdelinger har været afgørende for at sikre borgernes tryghed ved indlæggelse til en hurtig højt kvalificeret sundhedsfaglig vurdering, diagnosticering og behandling. Flyttes de medicinske sengepladser, vil der være borgere, som ikke lader sig indlægge rettidigt på grund af den længere transport, og borgerne vil opleve utryghed ved accelereret udskrivelse til eget hjem, som i de senere år har været stigende.

Diagnostisk Center og Silkeborg Kommune har i samarbejde udviklet tilbuddet om Fleksible Indlæggelser til borgere i Silkeborg Kommune, der får akut opblussen af kronisk sygdom (KOL, hjertesygdom, lever- og tarmsygdom). Tilbuddet forebygger indlæggelser pga. sengeafsniternes samarbejde med kommunens akutsygepleje og sikrer god kvalitet i behandlingen, ved at borger ved akut forværring af symptomer kan blive vurderet/indlagt direkte i den specialafdeling, der har ansvar for den ambulante kontrol og behandling. Ved lukning af de medicinske sengeafsnit kan dette forløb ikke opretholdes, hvilket vil medføre flere akutte indlæggelser og et øget pres på kommunens hjemmepleje, hjemmesygepleje og akutsygepleje.

Der er forslag om, at Center for Planlagt Kirurgi skal have som fokus at hjemtage patienter fra privathospitaler. Det er en god økonomisk prioritering, men udelukker ikke den nuværende aktivitet i 7-døgnsafsnit. Der er bekymring for, at forslaget vil medvirke til at borgere fra Silkeborg Kommune bliver indlagt til operation på andre hospitaler, mens borgere, der ikke kan opereres inden for behandlingsretten på deres hjemsygehuse, i stedet skal indlægges til operation i Center for Planlagt Kirurgi.

På baggrund af ovenstående vil vi opfordre til at bevare og udbygge kapaciteten på såvel intensivt afsnit, medicinske og kirurgiske afsnit, samt bevare akutindtaget af visiterede medicinske patienter.

Sengepladser og ambulante funktioner er hinandens forudsætninger

Der er bekymring om, at besparelser på sengepladser vil få afsmittende virkning på de ambulante funktioner. Der er i sparekataloget ønske om at opruste på det medicinske ambulante område. Ved at lukke sengeafsnit er der i midlertidig risiko for, at medicinske patienter fra Silkeborg Kommune, der indlægges på andre hospitaler, også vil få opfølgende ambulante kontrol på andre hospitaler og efterhånden blive fulgt der for deres kroniske sygdom frem for i ambulatorier i Diagnostisk Center.

Desuden er der risiko for, at det fremadrettet ikke bliver muligt at fastholde og tiltrække speciallæger og uddannelseslæger nok til at opretholde nuværende eller de foreslåede

ambulante funktioner, hvis opgaver på sengeafsnit afvikles. Sammenlægning af funktioner og ledelse på det medicinske område kan ikke forventes at imødekomme dette hverken på kort eller lang sigt.

Det er i sparekataloget uafklaret hvilke ambulante funktioner, der satses på fremadrettet.

Det er væsentligt for borgere i Silkeborg Kommune, at de har nem adgang til relevant ambulans udredning, behandling og kontrol af deres kroniske sygdomme med god faglig kvalitet. Dette er en forudsætning for, at kommunen kan levere optimale indsatser med forebyggelse, sundhedsfremme, pleje, behandling og rehabilitering.

Der er en særlig bekymring for, om Klinik for Ældresygdomme kan opretholde deres ambulante funktion ved nedlæggelse af medicinske sengeafsnit i Diagnostisk Center. Samarbejdet med Klinik for Ældresygdomme er afgørende for at sikre sammenhængende patientforløb med gode sektorovergange og mulighed for at forebygge indlæggelser og genindlæggelser

Tilgængelige akutte tilbud til borgere i Silkeborg Kommune.

På akutområdet overvejes det foruden at flytte de intensive senge, at fjerne akutlægebilen og at reducere åbningstiden i Akutklinikken, ligesom akutte undersøgelser i Røntgen og Skanning afvikles. Det stiller borgere i Silkeborg Kommune i en sårbar position, at såvel hurtig adgang til akutlægebil, intensiv behandling og akutte undersøgelser fjernes. Det er u hensigtsmæssigt at fjerne akutlægebil i netop de områder, der ikke har hurtig adgang til akutsygehuse og intensivafdelinger. Den længere responstid vil true patientsikkerheden og påvirke borgere, der venter på akutlægeassistance, lige som det vil også øge opgaveglidningen af regionale akutfunktioner til kommunens akutfunktioner.

Fjernelse af akutlægebil i Silkeborg skal ses i sammenhæng med reduceret åbningstid i Akutklinikken og ny lægevagtsordning, der træder i kraft 1. marts 2024. Her vil det om natten være en speciallæge i intern medicin, der modtager opkaldet, mens besøg i hjemmet varetages af paramediciner, ambulancepersonale eller sygeplejersker. Samlet set er det en væsentlig forringelse særligt om natten for borgere i Silkeborg Kommune, hvis der samtidigt fjernes akutlægebil og begrænses adgang til lægevagt og Akutklinik.

Fremtidig rekruttering

Både hospitaler og kommuner står over for udfordringer med at rekruttere medarbejdere. Hvis sengeafsnit fjernes/reduceres er der risiko for reduceret søgning til VIA uddannelserne i Silkeborg og yderligere udfordringer med at rekruttere uddannet personale på såvel hospital som i kommune.

Fokus på alternative løsninger

Ældreudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget i Silkeborg Kommune opfordrer til, at de foreslåede besparelser, der vedrører lukning af medicinsk og kirurgiske, intensive sengepladser på Regionshospitalet Silkeborg samt lukning af akutlægebil i Silkeborg, droppes og opfordrer til dialog og samarbejde om løsninger, idet konsekvenserne for borgerne i Silkeborg Kommune vil blive for u hensigtsmæssige og omfattende.

Vi har en bekymring over sammenlægning af funktioner og ledelser, og hvad det kan medføre både nuværende og på længere sigt. Silkeborg Kommune og borgere i kommunen er afhængige af et hospital, der fungerer i sin helhed, og vi ser både en intern afhængighed mellem eksisterende funktioner på Regionshospitalet Silkeborg og en afhængighed på tværs af sektorgrænser.

Med venlig hilsen

Jonas Sivertsen
Formand for Ældreudvalget

Steen Vindum
Formand for Sundheds- og Nærhedsudvalget