

**Referat af ekstraordinært HMU-møde
vedr. Region Midtjyllands forslag til strukturbesparelser
Fredag den 21. maj 2010 kl. 8.30-10.00
i mødelokale 4, Patienthotellet**



Dagsorden:

Sagsb.	Indstilling	Opfølgning
	1. Valg af ordstyrer (medarbejderrepræsentant) (5 min.)	
HL	2. Drøftelse af regionens forslag til strukturbesparelser (1 t 20 min.) Bilag vedlagt	
	3. Eventuelt (5 min.)	

Referat:

Punkt 1.

Lisbeth Reuss-Schmidt blev valgt som ordstyrer.

Punkt 2.

Morten Noreng fortalte indledningsvis om indholdet af og processen i forbindelse med regionens strukturelle besparelser i 2011. Hospitalets del af den regionale besparelse på 15,2 mio. kr. blev drøftet på det ekstraordinære HMU-møde den 4. maj. Dette møde fokuserer på de strukturelle besparelser i regionen, der samlet beløber sig til 80 mio. kr.. En del af disse besparelser vil Regionen finde ved en lukning af de gynækologisk og obstetriske specialer i Silkeborg, hvilket vil betyde, at Regionshospitalet i Randers vil få ca. 220 fødsler ekstra om året fra Favrskov kommune.

Beslutningsprocessen vedr. besparelserne ser foreløbig således ud:

- 17. maj: HMU får besparelsesforslagene
- 21. maj: HMU drøfter besparelsesforslagene og sender hørings svar til Regionen
- 25. maj: Regionsrådet drøfter besparelsesforslagene og hørings svarene
- 21. juni: Regionsrådet drøfter budget 2011

På mødet den 21. juni træffer Regionsrådet ikke nødvendigvis nogen beslutning, men det er en mulighed, at der på det tidspunkt kan indgås en politisk aftale.

Overordnet set har Regionen følgende forslag til besparelser i forhold til hospitalet i Grenaa:

- Lukning af sengeafsnittet, hvilket vil give en besparelse på 6,8 mio. kr.. Ved en lukning af sengeafsnittet lukkes 16 senge, og som erstatning for disse senge etableres 8 senge i Randers. Dette forslag vil særligt få betydning i forhold til patienternes kontakt med venner og pårørende fra nærmiljøet, når patienterne fremover vil være indlagt i Randers i stedet for tæt på deres hjem i Grenaa.
- Besparelse på 2,1 mio. kr. i Akutklinikken. Besparelsen opnås ved, at Akutklinikken, der i dag betjenes af en læge og en behandlersygeplejerske, fremover skal betjenes af 2 behandlersygeplejersker. Lisbeth Reuss-Schmidt spurgte, om der i besparelsen er indregnet opnormeringen af behandlersygeplejersker, hvilket Morten Noreng bekræftede, at det var der. Morten Noreng bemærkede, at Hospitalsledelsen er enige om, at 2 behandlersygeplejersker kan klare meget, men at det ikke kan undgås, at mange flere patienter fremover vil skulle til Randers.
- Forslag i forhold til Dagkirurgi/Friklinikken. På lang sigt er anbefalingen, at Dagkirurgi i Grenaa nedlægges, men pt. har vi brug for kapaciteten i Grenaa, selvom det samtidig er svært at få linjerne fyldt, hvilket betyder spild af medarbejdernes ressourcer. Hospitalet foreslår derfor, at der sker en organisatorisk sammenlægning mellem Dagkirurgisk klinik, Grenaa og Dagkirurgisk afsnit, Randers.

I forhold til Audiologiklinikken i Grenaa, der hører under Århus Sygehus, har Århus Sygehus foreslået, at klinikken lukkes, og at aktiviteten flyttes til Randers.

Lisbeth Reuss-Schmidt spurgte, om der er noget nyt om de udslusningssenge, som Norddjurs Kommune i anden sammenhæng har sagt, at de vil oprette? Morten Noreng svarede, at vi ikke har hørt mere i den forbindelse.

Lars Engelst Petersen spurgte til den sidste sætning på side 5 i den del af sparekataloget, der omhandler omlægningen af Regionshospitalet Grenaa til sundhedshus og akutklinik i Grenaa: "Det årlige produktionstab kan estimeres til 7,9 mio. kr.." Er det godt eller skidt for os? Morten Noreng svarede, at vi ikke kommer til at dække dette produktionstab på regionshospitalet.

Egon Jensen havde følgende kommentarer til materialet fra Regionen:

- Egon Jensen ytrede tvivl i forhold til dele af talmaterialet, der vedrører sammenhængen mellem udskrivninger og antal indlæggelser i henh. Grenaa samt Ringkøbing. Kan de markante forskelle skyldes forskelle i måden at gøre tallene op på? Dette gør det jo svært at sammenligne grundlaget for besparelserne. Karin Valbæk svarede, at det er vanskeligt umiddelbart at svare på, om der er brugt samme metode i forhold til at finde frem til tallene, men at det vigtigste i denne drøftelse er, hvordan vi forholder os til de besparelsesforslag, der er sendt ud vedrørende Grenaa.
- Egon Jensen foreslog, at vagtlægerne også kunne betjene de medicinske afsnit.
- Egon Jensen påpegede, at der er forskel mellem øst og vest i regionen i forhold til, hvor borgerne henvender sig med skader. I den vestlige del af regionen henvender borgerne sig oftere til de praktiserende læger med skader, mens man i øst oftere tager til Akutklinikken. Denne forskel betyder, at en ensretning af strukturen i forhold til Akutklinikker i Regionen ikke nødvendigvis får samme konsekvenser for borgerne i vest som i øst.

Efter den overordnede diskussion af besparelsesforslagene gennemgik HMU de enkelte dele af besparelsesforslaget i forhold til Grenaa.

Sengeafsnittet. Lise Arbjerg spurgte, om personalet på sengeafsnittet i forbindelse med en lukning vil blive tilbudt omplacering på hospitalet i Randers? Karin Valbæk svarede, at det vil de. Derfor har Hospitalsledelsen også valgt at fastholde ansættelsesstoppet, hvilket betyder, at ledige stillinger som udgangspunkt kun må besættes som vikariater frem til 31. december.

Egon Jensen bemærkede, at han ikke tror, det er tilstrækkeligt med 8 senge i Randers som erstatning for de 16 senge, man mister i Grenaa ved en lukning. Patienter, der får antibiotika, vil ikke kunne behandles hurtigere i Randers end i Grenaa, og nogle transfusionspatienter vil formentlig få så lang transporttid, at deres transfusioner ikke vil kunne klares ambulant, og patienten derfor må indlægges.

Morten Noreng svarede, at beregningerne er lavet på baggrund af tidligere erfaringer, men at der selvfølgelig altid vil være en vis usikkerhed forbundet med dem. Patienter, der får antibiotika, vil formentlig kunne være på Patienthotellet.

Hanne Mark bemærkede, at sengeafsnittet, som det er i dag, ikke har en særlig høj belægning. Dog bliver en konsekvens i forbindelse med lukning af sengeafsnittet, at de svært syge patienter får større afstand til deres nærmiljø, venner og pårørende.

Karin Valbæk supplerede, at en anden konsekvens af lukningen af sengeafsnittet kan blive, at andre patienter på Regionshospitalet i Randers måske skal hjem hurtigere, fordi der bliver et øget pres på sengene.

Lisbeth Reuss-Schmidt henviste til afdelingssygeplejerske Dorte Rafns bemærkninger om, at man ved en lukning af sengeafsnittet også kommer til at lukke uddannelsespladser. Karin Valbæk kommenterede, at dette dog primært er Regionens eget problem. For tiden arbejder Regionen i samarbejde med VIA med flydende dimensionering, hvilket vil sige, at man som studerende i Region Midtjylland godt kan læse i Randers, men skulle i praktik i Holstebro eller Viborg.

Akutklinikken. Hanne Mark indledte med en bemærkning om, at den manglende læge i Akutklinikken er det største problem, og at hun var enig med behandlersygeplejerskernes bemærkninger om, at manglen på en læge vil betyde, at flere patienter vil skulle sendes videre til Randers. Hospitalsledelsen erklærede sig enig i Hanne Marks kommentar, og Morten Noreng uddybede, at man i dag har en velfungerende funktion i Akutklinikken, som man frygter vil blive ødelagt ved manglen på en læge.

Egon Jensen bemærkede, at mange patienter fra skadestuen i Randers automatisk sendes til skadesambulatoriet i Randers, hvilket betyder, at kapaciteten i skadesambulatoriet i Grenaa ikke udnyttes optimalt.

Dagkirurgi/Friklinikken. HMU var enige i, at en organisatorisk sammenlægning var en fornuftig løsning for at udnytte ressourcerne bedst muligt.

Ambulatorierne. Egon Jensen påpegede, at beskrivelsen af ambulatorierne var noget misvisende. Der behandles kun ganske få inden for allergologien. Det primære er almene ambulante besøg samt mere specialiserede behandlinger inden for primært det kardiologiske og det endokrinologiske speciale.

Derudover foreslog Egon Jensen, at man sammenlagde sygeplejerskerne i ambulatorierne organisatorisk med Randers med det formål at styrke fagligheden, idet man kunne forestille sig en model, hvor en sygeplejerske var i Randers 3 mdr. om året og 9 mdr. i Grenaa.

Ilse Irene Rasmussen bemærkede i den forbindelse, at hendes personlige erfaring var, at det har været positivt at være tilknyttet to steder, som Egon Jensen foreslår.

Hans Skriver Jørgensen kommenterede, at en yderligere reducere af tilbuddene i Grenaa også bør få konsekvenser for skiltningen i Grenaa. Borgere har større forventninger til et sygehus end det antal funktioner, der vil være i Grenaa, og derfor bør man ændre skiltene, så der står sundhedshus frem for hospital eller sygehus.

Lisbeth Reuss-Schmidt understregede, at det ikke er første gang, medarbejderne i Grenaa er igennem en hård besparelsesrunde, og at man derfor skylder dem en hurtig afklaring, da uvished i forhold til fremtiden også har betydning for den enkelte medarbejder og

Regionshospitalet
Randers og Grenaa

Administrationen Ledelsessekretariatet
Skovlyvej 1
DK-8930 Randers NØ
Tel. +45 8910 2000
Fax +45 8640 2811
Randers.administration@rm.dk
www.regionshospitalet-randers.dk
Sag nr. 1-01-100-103-09

arbejdsmiljøet. Karin Valbæk erklærede sig enig, og sagde, at hun forventede en forholdsvis hurtig afklaring af Regionen.

Det blev vedtaget, at der på baggrund af drøftelsen vil blive udfærdiget et hørings svar, der sendes til Regionen.

Punkt 3.

Dorthe Henriksen blev budt velkommen i HMU som ny medarbejderrepræsentant i stedet for Christian Hovedskou, der er trådt ud af udvalget.

På mødet deltog:

Fra ledersiden deltog:

Karin Valbæk
Morten Finn Noreng
Hans Skriver Jørgensen
Egon Jensen
Merete Falkenfleth
Ole B. Kjeldsen
Hanne Mark

Fra medarbejdersiden deltog:

Pirkko Dinnesen, næstformand for HMU
Lise Arbjerg
Lars Engelst Petersen
Minna Krogh Andersen
Inger Louise Calmer Nielsen
Ilse Irene Rasmussen

Lisbeth Reuss-Schmidt
Helle B. Andersen
Dorthe Henriksen
Merethe Strauss-Nielsen, suppleant for
Marie Gylling

Afbud fra:

Gert Sørensen, formand for HMU
Børge Bossen
Tove Juul Christensen, observatør for HSIU
Sofie Allerød Andersen
Marie Gylling

Referent:

Maja S. Jacobsen

Morten Finn Noreng
Ledelsesrepræsentant i HMU

Pirkko Dinnesen
Næstformand i HMU