



REGION NORDJYLLAND

Plan for sygehuse og speciallægepraksis

Det nordjyske sundhedsvæsen bliver hver eneste dag udfordret – på økonomien, på kvaliteten og på evnen til at skabe sammenhæng i patientforløb på de enkelte sygehuse, mellem sygehusene og i samarbejdet med de praktiserende læger samt kommunerne.

Plan for sygehuse og speciallægepraksis ruster regionen imod disse udfordringer og beskriver retningen for udviklingen af det nordjyske sundhedsvæsen frem mod 2020.

I denne pixiudgave af planen, kan du læse et udsnit af de elementer, der indgår i planen – herunder hvordan patientforløbene udvikles samt hvordan sygehusstrukturen ændres i Region Nordjylland. Den fulde høringsversion af planen kan du finde på www.rn.dk, hvor du også kan læse mere om planprocessen.

Denne pjece er udarbejdet i anledning af, at Regionsrådet i Region Nordjylland har sendt Plan for sygehuse og speciallægepraksis 2015-2020 i høring i foråret 2015.

Hvorfor laver vi planen?

Regionerne skal i hver valgperiode lave en samlet plan for regionens virksomhed på sundhedsområdet – sundhedsplanen.

Sundhedsplanen er en paraplyplan, som samler regionens planer for de forskellige områder. Plan for sygehuse og speciallægepraksis er en af disse planer.

Planen er udarbejdet med udgangspunkt i Region Nordjyllands strategi 2018 på sundhedsområdet ("Sikre og effektive patientforløb med mennesket i centrum") og ud fra elementerne i Budgetaftalen for 2015.

Af Budgetaftalen for 2015 fremgik det, at der i 2015 skal realiseres en besparelse på 10 mio. kr. på sygehusstrukturen. Fra 2016 og fremad skal der realiseres en besparelse på 40 mio. kr. på sygehusdriften.

DE FREMTIDIGE PATIENTFORLØB I REGION NORDJYLLAND

Udviklingen af det nordjyske sundhedsvæsen sker ikke alene ved at ændre på mursten og matrikler. Sundhedsvæsenet er baseret på konkrete patientforløb.

Region Nordjyllands strategi på sundhedsområdet er, at alle patienter skal opleve sikre og effektive patientforløb med mennesket i centrum.

Plan for sygehuse og speciallægepraksis skal bidrage til at indfri regionens strategi på sundhedsområdet, så patienterne rent faktisk oplever sikre og effektive patientforløb, hvor mennesket er i centrum.

Derfor omfatter planen visioner for, hvordan de forskellige typer af patientforløb skal udvikles frem mod 2020.



UDVIKLING AF PATIENTFORLØBENE

Akutte patientforløb:

Denne type af patientforløb omfatter alle patientforløb, der starter akut.

De akutte patienter skal opleve sikre og sammenhængende patientforløb uden unødigt ventetid. Kvaliteten i patientforløbene skal være den samme over hele regionen og den samme på alle tider af døgnet.

Patienterne skal tilbydes de rette patientforløb, og behandling og udredning skal ske med udgangspunkt i patienternes behov.

Sygehusenes akutmodtagelser skal gøres mere robuste i de kommende år. Fokus skal være på at skabe et sammenhængende akutsygehus, men også et sammenhængende akuttilbud på tværs af de praktiserende læger, kommuner og sygehuse

Udredningsforløb:

Denne type af patientforløb omfatter alle planlagte patientforløb, hvor fokus er på udredning.

Patienterne skal tilbydes hurtig udredning. En vigtig forudsætning herfor er, at der er sammenhæng i indsatsen på tværs af de praktiserende læger og sygehusene, så der ikke opstår unødigt ventetid.

En anden vigtig forudsætning er, at den samlede kapacitet på sygehuse og ved de praktiserende læger udnyttes bedst muligt.

Mange patienter udredes hos praktiserende læger. Sygehusene skal sørge for, at der er let adgang til ekstra undersøgelser, som kan hjælpe de praktiserende læger i udredningen.

Det er vigtigt, at sygehusene fastholder fokus på at planlægge aktiviteten, så ventetiden er kortest mulig, og på områder, hvor sygehusene er særligt udfordret, skal der ses på nye tiltag for at sikre bedre drift.

Planlagte patientforløb:

Denne type af patientforløb omfatter alle planlagte patientforløb, hvor det er afklaret, hvad patienterne fejler, og hvor fokus således primært er på behandlingsdelen.

Patienterne skal opleve velkoordinerede patientforløb af høj kvalitet fra start til slut. I løbet af de forskellige elementer i patientforløbet skal patienterne ikke opleve unødigt ventetid eller uplanlagte overgange mellem sygehuse, kommuner og de praktiserende læger. Dette kan ikke leveres uden et vel fungerende samarbejde mellem de praktiserende læger kommuner og sygehuse.

Behandlingen skal så vidt muligt være ambulant, og der skal ikke behandles mere end nødvendigt. Uanset hvor i regionen borgerne modtager behandling, er det målsætningen, at de skal tilbydes samme type patientforløb og samme høje faglige kvalitet.

I de seneste år er der sket betydelige omlægninger af aktiviteten på sygehusene med flere ambulante forløb og færre indlæggelser. Denne omlægning skal fortsætte, og fokus skal være på den rette behandling i den rette udstrækning og på den bedst mulige måde.

Kroniske og varige patientforløb:

Denne type af patientforløb omfatter forløbene for patienter med kronisk eller langvarig sygdom, og patientforløb for patienter med flere samtidige sygdomme (komorbiditet).

Patienter med kroniske og længerevarende sygdom er ofte i kontakt med mange forskellige sundhedsprofessionelle. Vi skal sikre, at der sker den rette koordinering imellem sygehusene, de praktiserende læger og kommunerne, således at patienterne oplever sammenhæng i patientforløbene. Omdrejningspunktet skal være patient- og pårørendeperspektivet.

Patienter med kronisk og længerevarende sygdom har erfaringsmæssigt flere indlæggelser end andre patienter. Der skal fortsat arbejdes med at sikre alternativer til indlæggelser samt initiativer med henblik på at mindske antallet af genindlæggelser.

Patientforløbene bør planlægges, så unødvendige overflytninger mellem sygehusafsnit og sygehuse undgås. Når overflytning er nødvendig, skal der sikres en tryk og velkoordineret overgang for patient og pårørende.

Informationen skal flyde let, uhindret og uden forsinkelser, således at alle parter har de oplysninger, som de skal bruge for at sikre gode patientforløb.

DEN FREMTIDIGE SYGEHUSSTRUKTUR I REGION NORDJYLLAND

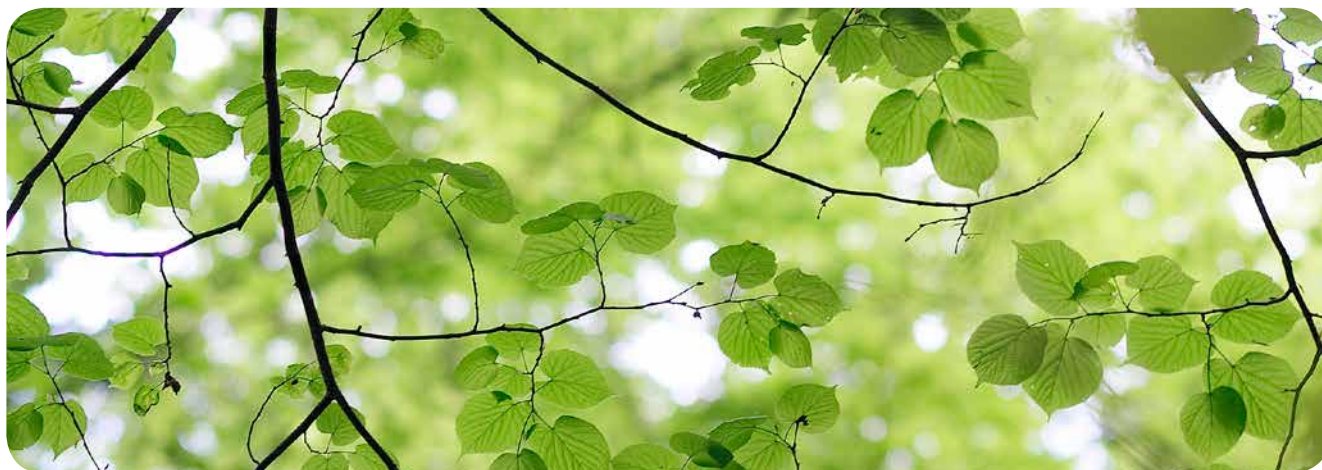
Hensigten med Plan for sygehuse og speciallægepraksis er at skærpe sygehusstrukturen i Region Nordjylland, og dermed sikre et solidt planlægningsgrundlag, hvor de enkelte sygehusenheders rolle er klart defineret.

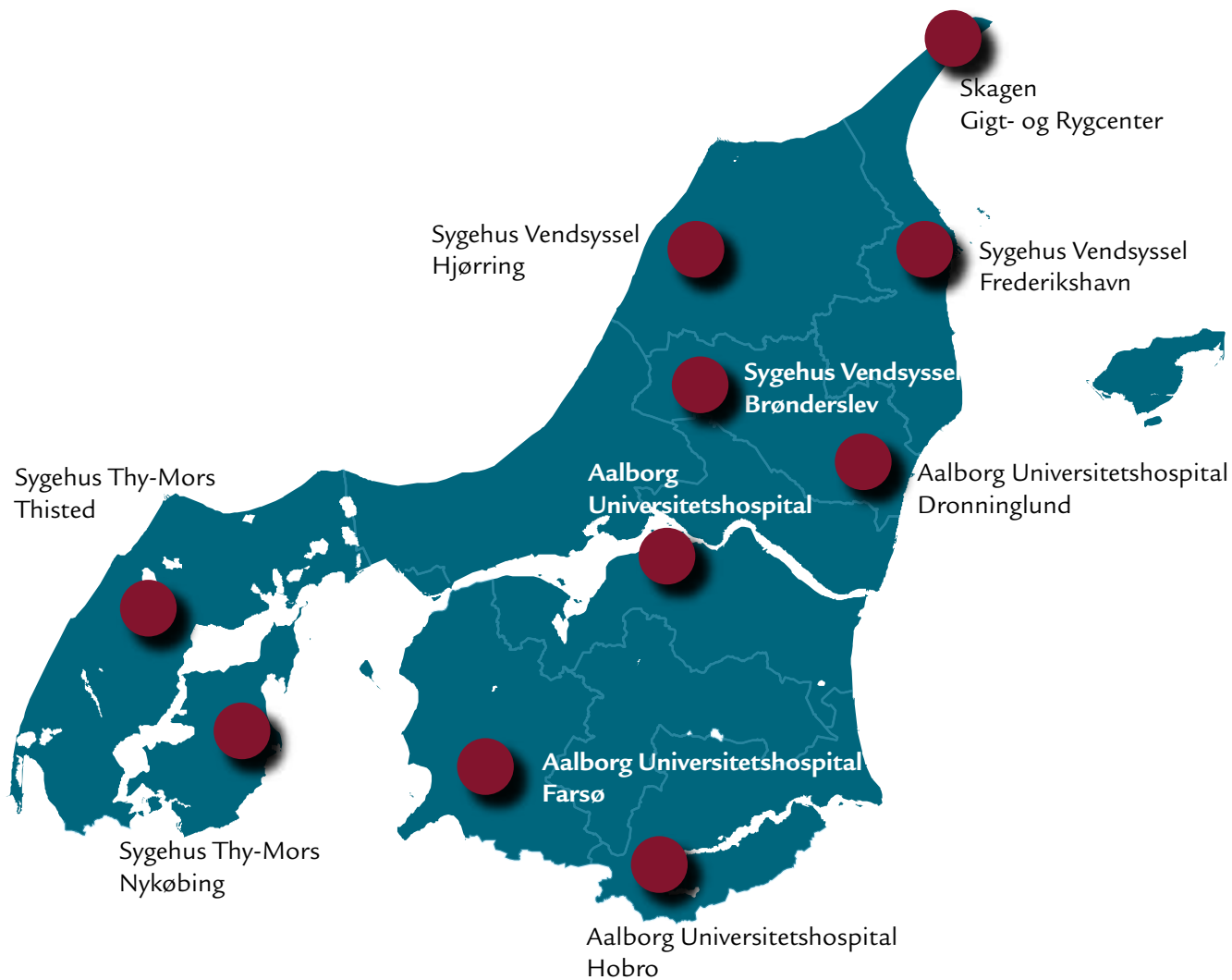
Sygehusstrukturen skal sætte de rette rammer i forhold til tre centrale elementer.

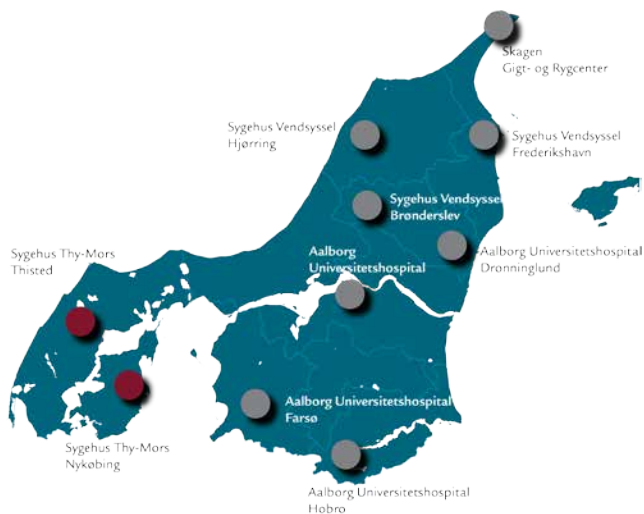
For det første skal sygehusstrukturen være robust og bæredygtig, således at Region Nordjylland har det bedste mulige udgangspunkt for at imødekomme de udfordringer, som regionen i dag og i årene fremover, stilles over for på sundhedsområdet.

For det andet skal sygehusstrukturen sikre de rette rammer for at leve op til regionens strategi 2018 på sundhedsområdet, hvor de strategiske mål er at levere sikre og effektive patientforløb med mennesket i centrum.

For det tredje skal sygehusstrukturen understøtte den udvikling og den driftstilpasning, der sker inden 2020. Derfor skal der allerede nu igangsættes initiativer med henblik på at tilpasse drift, aktivitet og struktur.







Sygehus Thy-Mors

Sygehus Thy-Mors er et af regionens tre akutsygehuse, og akutmodtagelsen i Thisted er sygehusets kerneopgave. Udover akutmodtagelsen varetager sygehuset en række funktioner – primært medicinske og kirurgiske, men også inden for øre-næse-hals-specialet og øjenspecialet. Sygehusets drift er i dag delt på to matrikler – matriklen i Thisted og matriklen i Nykøbing.

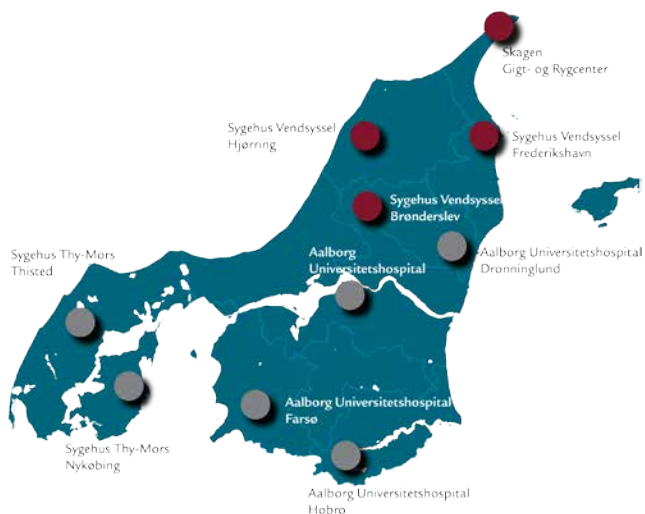
Der foreslås følgende ændringer på Sygehus Thy-Mors:

- Sygehusets funktioner samles på matriklen i Thisted, og sygehusdriften i Nykøbing ophører.

Denne ændring foreslås for at sikre en mere rationel og fleksibel drift. Med samlingen skabes der desuden bedre driftsvilkår for akutmodtagelsen, gunstigere rammer for de faglige miljøer og et bedre udgangspunkt for rekruttering.

- Operationer for tyk- og endetarmskræft flyttes fra Sygehus Thy-Mors til Aalborg Universitetshospital

Denne ændring foreslås med henblik på at sikre de påkrævede specialistkompetencer til at varetage operationerne, og som en del af regionens plan om at påbegynde en samling af al kræftkirurgi.



Sygehus Vendsyssel

Sygehus Vendsyssel er et af regionens tre akutsygehuse, og driften af akutmodtagelsen i Hjørring er en af sygehusets centrale opgaver. Sygehuset varetager derudover en række planlagte funktioner inden for en bred vifte af specialer. Indenfor visse specialer varetager sygehuset specialiserede funktioner.

Sygehus Vendsyssel er fordelt på matriklerne i Hjørring og Frederikshavn. Derudover driver sygehuset Skagen Gigt- og Rygcenter samt Brønderslev Neurorehabiliteringscenter.

Hensigten med de ændringer der foreslås på Sygehus Vendsyssel er, at skabe en mere hensigtsmæssig fordeling af funktioner på de enkelte sygehusmatrikler. Dermed kan der opnås bedre rammer for driften og patientforløbene.

Der lægges op til følgende ændringer for Sygehus Vendsyssel:

- De medicinske senge i Frederikshavn flyttes til matriklen i Hjørring.

Alle akutte patienter modtages i akutmodtagelsen på Sygehus Vendsyssel i Hjørring, og patienter der efterfølgende skal indlægges, indlægges enten i Hjørring eller Frederikshavn. Der er kun få senge i Frederikshavn. Det giver svære forhold for driften. Samtidig vil en flytning af disse senge til Hjørring betyde, at patienterne ikke behøver at blive flyttet mellem sygehusmatrikler i deres indlæggelsesforløb. Derfor foreslås de medicinske senge flyttet fra Frederikshavn til Hjørring.

- Ny profil for matriklen i Frederikshavn

Det er hensigten at udvikle sygehuset i Frederikshavn. Derfor foreslås en omfordeling af funktioner mellem sygehusmatriklen i Hjørring og Frederikshavn. Den planlagte sygehusaktivitet – primært behandlinger, der kan klares uden indlæggelse – skal øges i Frederikshavn, mens andre funktioner skal flyttes til Hjørring.

Neurorehabilitering:

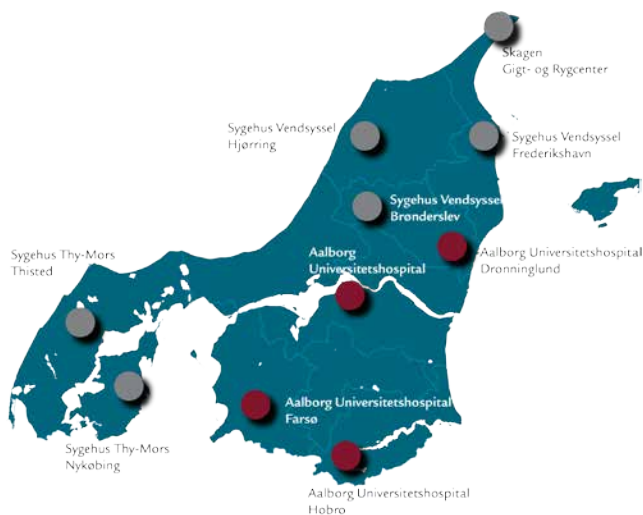
Neurorehabilitering er rehabilitering af patienter med erhvervet hjerneskade. Alle patienter med mistanke om blodpropper modtages i dag på Aalborg Universitetshospital. Den efterfølgende neurorehabilitering sker i dag på flere sygehuse.

Regionsrådet har tidligere besluttet, at neurorehabilitering skal samles på et center i regionen, blandt andet for at skabe bedre faglige rammer for funktionen.

Ønsket var at samle neurorehabiliteringen i et nybyggeri, alternativt at omdanne en af regionens eksisterende sygehusbygninger til formålet. Begge alternativer har vist sig at være for dyre.

Derfor foreslås det i planen, at der laves en overgangsmodel, hvor neurorehabiliteringen samles to steder – i Brønderslev og i Frederikshavn. Der er allerede neurorehabilitering begge steder i dag, og disse funktioner skal blot udvides. Ændringen medfører, at der fremover ikke skal være neurorehabilitering i Hobro, Thisted og Dronninglund.





Aalborg Universitetshospital

Aalborg Universitetshospital er regionens største sygehus. Aalborg Universitetshospital er det primære sygehus for borgerne i Aalborg og Himmerland. Herudover varetager sygehuset størstedelen af de specialiserede behandlinger, der foregår i Region Nordjylland. Aalborg Universitetshospital er dermed regionens spydspids inden for specialiseret behandling, men også inden for forskning, udvikling og uddannelse. Disse funktioner er tæt forbundet med sygehusets funktion som universitetshospital. Profilen for Aalborg Universitetshospital er derfor allerede fastlagt.

Aalborg Universitetshospital er fordelt på matriklerne i Aalborg, Dronninglund, Hobro og Farsø.

De ændringer, der foreslås på Aalborg Universitetshospital, sker med henblik på at sikre den rette tilpasning af sygehusets drift frem mod 2020, hvor et nybygget Aalborg Universitetshospital står klar.

Der lægges op til følgende ændringer for Aalborg Universitetshospital:

- Sygehusmatriklen i Dronninglund lukkes

Denne ændring foreslås, fordi det er muligt at omfordele funktionerne i Dronninglund til regionens øvrige sygehusmatrikler. Drift på færre matrikler er desuden en del af forberedelserne til Nyt Aalborg Universitetshospital, ligesom der er betydelige positive effekter forbundet med samling af funktionerne.

- Sygehusets tre intensivsenge på matriklen i Hobro flyttes til matriklen i Aalborg

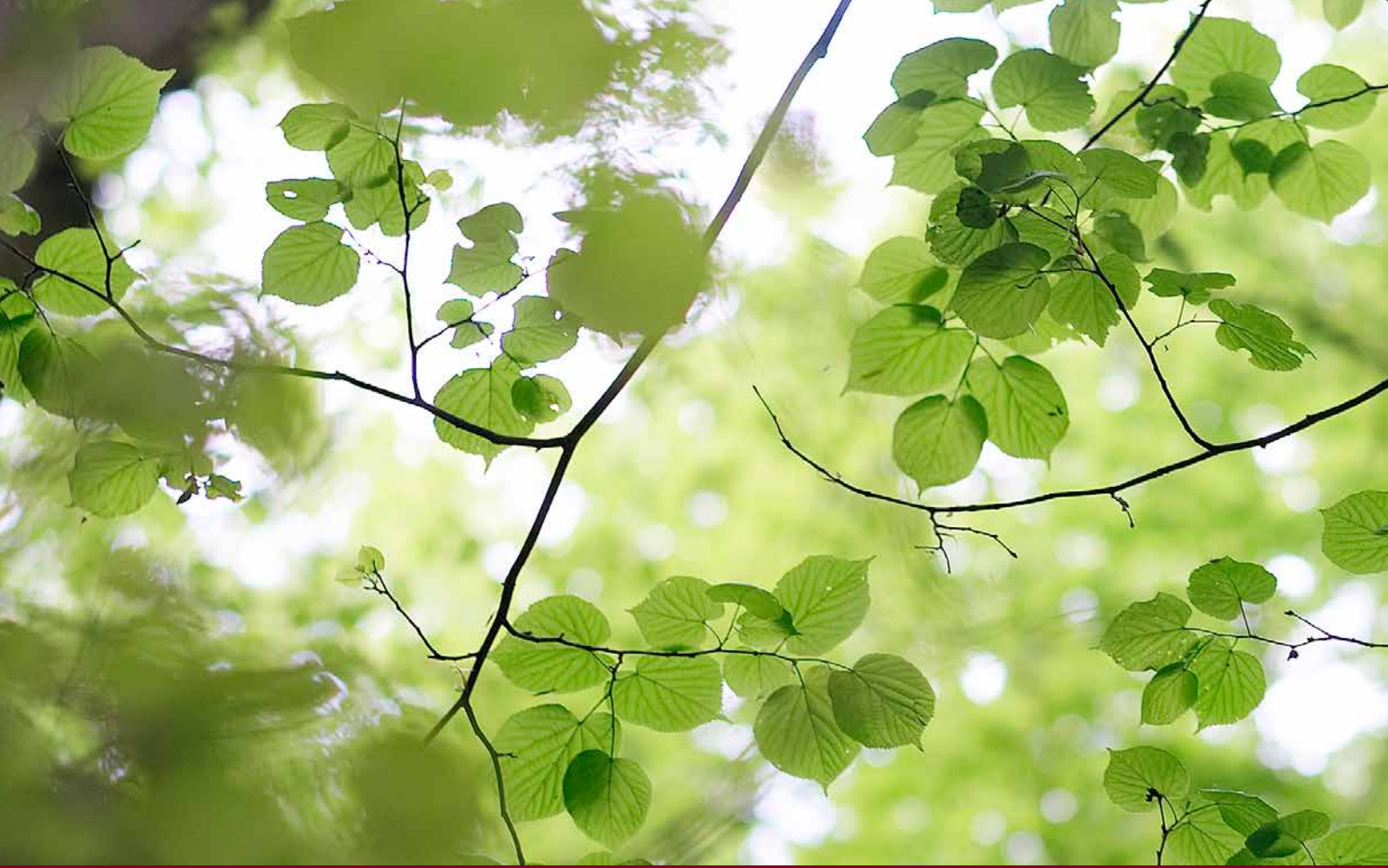
Denne ændring foreslås, fordi behovet for intensivsenge i Hobro er betydeligt minimeret. Samtidig er der mangel på intensivsenge i Aalborg. Sengene flyttes derhen, hvor behovet er. Som følge af bedre rammer for driften i Aalborg kan en af de tre intensivsenge lukkes.

- Tilpasning af skadetilbud i Farsø

Skadetilbuddet i Farsø foreslås ændret, så det kun er åbent fra kl. 8-22. Samtidig er det hensigten at indgå i et bredere samarbejde med lægevagten i Farsø i aftentimerne. I dag er der åbent hele døgnet. Denne ændring foreslås, fordi behovet for skadebehandling i nattetimerne er begrænset.

- Den ortopædkirurgiske aktivitet i Nykøbing flyttes til Thisted.

Denne ændring foreslås som en afledt konsekvens af, at Sygehus Thy-Mors's sygehusaktiviteter samles på sygehusmatriklen i Thisted.



REGION NORDJYLLAND

Marts 2015

Layout:

Region Nordjylland

Sundhedsområdet

Niels Bohrs Vej 30

9220 Aalborg Ø

www.rn.dk

Tlf. 97 64 80 00

region@rn.dk