



## Sådan fordeles besparelser for 50 millioner kroner på HE Midt

Hospitalsledelsen har nu overblik over, hvordan besparelserne for 50 millioner kroner fordeles mellem HE Midts afdelinger og centre.

Der er fire årsager til besparelserne.

- 1) Strukturændringerne, som blev besluttet i Region Midtjyllands budget 2019. HE Midt har ikke kunnet løse de nye opgaver for de midler, der blev tilført, og har ikke kunnet opnå den besparelse, der var planlagt i forliget. Derfor mangler der 9,5 millioner kroner, som HE Midt skal finde i eget budget.
- 2) Regionsrådets budgetforlig for 2019 rummede besparelser på digitalisering, administration og ambulante besøg. Her skal HE Midt finde besparelser for 16,2 millioner kroner.
- 3) Interne udgifter, som HE Midt selv skal finansiere, i alt 14,3 millioner kroner.
- 4) Stigende udgifter til privathospitaler på 10 millioner kroner.

Nogle afdelinger skal bære en relativt større andel end andre, fordi der skal spares på udvalgte områder som for eksempel administration og ambulante besøg. Derudover vil hospitalsledelsen spare på centrale konti, som ikke berører afdelinger og centre direkte. De øvrige besparelser fordeles ligeligt ud fra afdelingernes budgetters størrelse.

Samlet skal HE Midts afdelinger og centre spare svarende til mellem 1,02 og 2,35 procent af deres lønbudgetter. Det svarer til mellem 122.000 og 4 millioner kroner afhængig af størrelse.

Afdelinger på RH Viborg og RH Skive skal tilsammen spare 17 millioner kroner. Hammel Neurocenter skal spare 2,2 millioner kroner. Centrene på RH Silkeborg skal spare 8 millioner kroner.

Der er afdelinger og centre i alle dele af HE Midt, som ud over de forestående besparelser har udfordringer med at overholde deres budget. Derfor kan afdelings- og centerledelser få brug for at tilpasse deres udgifter i 2020 ud over HE Midts besparelse på de samlede 50 millioner kroner, så man overholder sine budgetter.

- Nu hvor afdelings- og centerledere samt HMU kender de konkrete beløb, kan man begynde at planlægge, hvordan man vil lykkes med at finde besparelserne lokalt. Alle LMU'er vil blive involveret, og i hospitalsledelsen har vi også bedt om at få spareplanerne til godkendelse. Målet er, at vi fortsat skal kunne opretholde en velfungerende drift, selvom vi skal være de første til at anerkende, at afdelings- og centerledere og LMU'erne står over for en meget svær opgave de næste måneder, siger Thomas Balle Kristensen, hospitalsdirektør, HE Midt.



## Konservativ behandling med slynge kan erstatte operation ved skulderbrud

Armen i slynge kurerer et skulderbrud lige så godt som en operation med skinne og skruer. Det viser et omfattende studie fra Aarhus Universitet i et nordisk forsknings samarbejde.

På RH Viborg har overlæge fra Ortopædkirurgi, Kaj Døssing, været med i forskningsprojektet. Han er ikke så overrasket over resultaterne.

- Grundlæggende har denne viden ikke ændret sig de seneste mange år. Til trods for at der har været meget forskning omkring operation, er vi alligevel tilbage til den viden, at simple brud bedst behandles uden operation. Jeg har altid haft en konservativ tilgang og opererer kun, hvis jeg forventer et bedre slutresultat ved operation. Vi bør altid vælge den bedste og mest skånsomme behandling for patienten, og i nogle tilfælde er det bedst helt at undlade operation, vurderer han.

- Nogle kirurger er opdraget med, at det skal se anatomisk korrekt ud. For dem kan det være svært at forstå, at et forskudt brud kan have bedre af bare at hele af sig selv end at sætte bruddet korrekt sammen igen. Men det handler ikke kun om selve bruddet, men også om de sener og muskler, der sidder omkring skulderen. I øjeblikket har vi flere projekter her i afdelingen, der søger at belyse disse forhold ved brud på skulderen, siger Kaj Døssing.

[Læs mere om studiet fra Aarhus Universitet](#)



## Nye rammer skaber bedre patientforløb



Strømlinede patientforløb med mere nærhed og mindre spildtid for patienter og medarbejdere bliver resultatet, når Skopi-klinik mandag den 26. august åbner i nye rammer i RH Viborgs nye akutcenter.

- Med flytningen får vi samlet vores skopi-funktioner, som i dag ligger spredt over en hel etage på det eksisterende hospital. Dermed får vi også samlet det personale, som skal være i klinikken, så vi kan planlægge langt mere strømlinede patientforløb med modtagelse, undersøgelse og hvilepladser i samme område, fortæller Michael Ørting, der er speciallæge i Skopi-klinik.

Samtidig frigiver flytningen kapacitet på hospitalets operationsgang, hvor nogle af skopierne hidtil er blevet udført. Det giver bedre mulighed for at planlægge et mere strømlinet dagsprogram for hospitalets øvrige planlagte og akutte operationer.

På Skopi-klinik gennemføres årligt omkring 5600 kikkertundersøgelser – de såkaldte skopier – af blandt andet mave og tarmsystem, luftveje, galdegange og bugspytkirtel.

- Skopi-klinik er et helt konkret eksempel på, hvad vi mener, når vi taler om, at de nye rammer er skræddersyet til moderne behandling. Netop kikkertundersøgelserne er i de seneste år kommet langt mere i fokus i forbindelse med eksempelvis landsdækkende screeningsprogrammer og kræftpakker, så det er utrolig dejligt, at vi nu får nogle fysiske rammer, som understøtter den aktivitet, siger Claus Brøckner Nielsen, lægefaglig direktør.

[Læs mere på byggesiden.](#)

## RH Viborg udfaser akutte indlæggelser af patienter med forkammerflimmer i hjertet

Patienter med forkammerflimmer i hjertet bliver ikke længere indlagt akut til behandling med stød, når de mærker, at deres hjerte er hoppet ud af den normale rytme. Deres behandling foregår ambulantly som et planlagt forløb. Det giver fordele for både patienter og personale. 130.000 danskere har forkammerflimmer, der ofte fører til akut indlæggelse og elektrisk stød til hjertet. På afdelingen Hjertesygdomme på RH Viborg har personalet med succes forbedret forholdene for denne patientgruppe. En strukturændring betyder, at antallet af akutte indlæggelser med stødbehandlinger blandt denne gruppe af patienter er faldet med 41 procent.

Siden 2017 har praktiserende læger kunnet ringe til en telefon-hotline hos Hjertesygdomme, når de får patienter ind i konsultationen med forkammerflimmer. En specialsygeplejerske betjener telefonen og drøfter henvendelserne med speciallægerne hos Hjertesygdomme. Hotlinen fungerer som et filter, så patienter med forkammerflimmer ikke automatisk bliver indlagt til at få stød til hjertet, hvilket ofte var tilfældet tidligere.

- Når vi giver hjertet stød for at få det tilbage i dets normale hjerterytmeforløb, ved vi aldrig, hvor længe det holder. Hjertet kan slå ud af rytmen igen allerede efter et par timer eller efter et halvt år, siger speciallæge i hjertesygdomme Andi Albertsen fra RH Viborg.

Patienterne bliver i dag tilbudt en ambulantly kontrol indenfor 1-3 dage. En ny type blodfortyndende medicin gør det muligt at vente et par dage med stødbehandlingen. Hos 7 ud af 10 patienter med nyopdaget forkammerflimmer er anfaldet gået i sig selv igen, når patienterne ses efter 1-3 dage. Dermed undgår patienten at blive lagt i narkose og få foretaget stød-behandlingen.

[Læs på hjemmesiden, hvordan den ændrede procedure har øget kvaliteten af behandlingen.](#)



## Tværfaglig indsats hjælper patienter tilbage til livet

Når en person får en hjerneskade som følge af sygdom eller ulykke, sætter personalet på Hammel Neurocenter ind med en tværfaglig højt specialiseret behandling og genoptræning.

Nogle patienter har udsigt til at skulle have døgnovervågning resten af livet, når de bliver indlagt på Hammel Neurocenter, fordi de får indopereret et rør i halsen – en såkaldt cuffet tube. Tuben sikrer dem frie luftveje mod spyt og føde og fungerer som deres luftkanal.

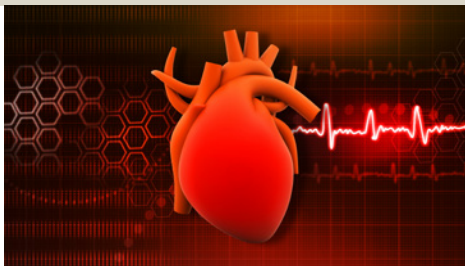
Det kan være svært at få genoptrænede patienter med en cuffet tube, så de selv kan trække vejret og indtage mad og væske sikkert og naturligt igen. Det kræver tid og en intensiv tværfaglig indsats. En af de patienter, der har oplevet at få en tube i halsen efter at have fået en hjerneskade udtaler i en undersøgelse følgende:

- Uden tuben i halsen havde jeg været død. Jeg kunne ikke snakke, spise og gøre mig forståelig med den. Hele familien var i krise. Livet blev ændret, da jeg var på Hammel Neurocenter og fik tuben ud igen. Det, der er årsag til, at jeg er kommet så langt og har fået tuben væk, er det tværfaglige team på neurocentret. Hvis de ikke havde skubbet på, så var jeg ikke kommet så langt og havde været her i dag uden tuben, lyder det fra patienten.
- Da den omtalte patient blev indlagt her hos os, var hun stillet i udsigt, at hun potentielt skulle have tuben i halsen resten af livet. Vi har et ansvar for at vurdere på både de etiske og samfundsøkonomiske aspekter, og i dette tilfælde må man jo sige, at det er indsatsen værd at bruge kræfter på at hjælpe patienten af med sin tube, så patienten af sikkerhedsmæssige hensyn ikke behøver en livslang overvågning, siger ledende ergoterapeut Mette Skjærbæk Svane fra neurocentret.

[Læs mere på hjemmesiden.](#)



## Gratis foredrag: Sammen om hjertet



Kom til gratis foredrag på Hovedbiblioteket i Viborg torsdag 22. august kl. 19.00-21.30 og hør forfatter og journalist Morten Sabroe fortælle om, hvordan han lever med den alvorlige sygdom kronisk hjertesvigt. Du kan samtidig høre overlæge fra Hjertesygdomme på RH Viborg, Malene Hollingdal, fortælle om, hvordan man behandler hjertesvigt.

Flere og flere danskere rammes af kronisk hjertesvigt. 61.000 danskere lever med sygdommen, og 12.000 af dem bor i Region Midtjylland. Hvert år kommer der 2.300 nye tilfælde til i regionen.

Morten Sabroe beskriver uden omsvøb sit forløb med hjertesvigt i bogen "Mit halve hjerte, mit hele liv". Til arrangementet vil han læse passager op fra bogen og fortælle om, hvordan han både sætter pris på sit stærke netværk og alligevel kan føle sig alene med sin alvorlige sygdom, fordi den kan være svær at tale om.

- Vi er meget opmærksomme på, at vores hjertesvigtspatienter bliver så velbehandledede som muligt. Vi underviser dem og også gerne deres pårørende i det at leve og håndtere hjertesvigt. Hvis man skal være tryk og ikke føle sig ensom, er det vigtigt, at man kender sin sygdom og advarselssignaler og kan reagere herpå, siger Malene Hollingdal. Det vil være muligt at stille spørgsmål til både Malene Hollingdal og Morten Sabroe. Foredraget arrangeres i et samarbejde mellem Viborg Bibliotekerne og Novartis.

## Tegn abonnement og få information fra Lægemiddelstyrelsen direkte i din indbakke

Nu er det muligt at abonnere på Lægemiddelstyrelsens meddelelser med større betydning for patientsikkerheden.

Lægemiddelstyrelsen har forbedret sin hjemmeside og ændret nyhedskategorier, så det er nemmere for hospitalsansatte at vælge til og fra, hvad man gerne vil have information om.

Eksempelvis er der kommet en kategori med de meddelelser, som har større betydning for patientsikkerheden. Det kan for eksempel være information om medicin, der bliver trukket tilbage eller lignende. Det vil være få nyheder, man får om året – til gengæld er de vigtige.

Derudover har Lægemiddelstyrelsen også lavet et par kategorier om blandt andet medicinsk udstyr, som kan være relevante for medicoteknikere, apoteks- og kvalitets-personale.

[Se Lægemiddelstyrelsens nyhedskategorier og opret abonnement på styrelsens hjemmeside.](#)





## Få viden om digitalisering på sundhedsområdet

Du kan nu oprette dig som bruger af den internationale organisation Advisory Board og få viden om best practice fra sundhedssektoren i hele verden.

Region Midtjylland har indgået en aftale med den internationale organisation Advisory Board. Aftalen indebærer, at alle ansatte i Region Midtjylland kan benytte sig af rådgivning, artikler, viden og sparring eksempelvis.

Advisory Board er en "best practice-organisation", der kombinerer forskning, teknologi og konsultation til at forbedre performance i sundhedssektoren i hele verden.

I Region Midtjylland har vi for eksempel adgang til forskningsnotater og rapporter, seminarer og workshops, netværk, webinarer og forskningsdatabase.

[Læs mere om tilbuddet og hvordan du opretter dig som bruger i nyhed på intranettet.](#)

