

**Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg**  
**Høringsvar givet i forbindelse med borgermøde den 10. august 2021**

1	Der bliver en udfordring i at borgerne sætter deres fordomme i spil i forhold til at tænke nye muligheder og høre på faktuelle data. Der hersker myter om mange spørgsmål
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obs på at der både skal ske udvikling for patienter i planlagte og akutte forløb</li> <li>• Udvikling skabes ud fra aktuelle patientforløb (=drift). Sikring af drift / rammer for drift er en forudsætning for udvikling</li> <li>• Fint at andre hospitaler skal involveres i udvikling på Rsi, men pas på med for meget styring fra politisk og ledelsesmæssigt niveau. Tendensen ses fortsat i selve udviklingsplanen - desværre</li> </ul>
3	Før kunne vi det meste for de fleste til topkarakter. Som minimum: Udbygning af akutfunktion med lægebemanding, døgnåben medicinsk indlæggelse. Bedste behandling: Hvor tit tror I at praksislæge har nål og tråd i hånden? Størst er ikke bedst.
4	Kære regionsråd. Vi har mange gange lavet projekter på tværs af sektorer, som giver god mening, men de stopper ofte fordi rammer og vilkår ikke bliver tænkt ind i planlægningsfasen. Det er en skam, for vi kunne virkelig gøre patienternes vej i systemet bedre, hvis knasten mellem sektorerne udlignes.
5	Sundhedscentre er et supergodt initiativ og er godt for Silkeborg og borgerne. Der bliver talt om udvikling og implementering af forskellige tiltag men det opnås aldrig uden medarbejderne, så hvis I ønsker udvikling og implementering, så bliver I nødt til at finde ud af hvordan I vil fastholde og rekruttere medarbejdere. Sygeplejerskemanglen er massiv og det problem skal løses først ellers kommer I ingen vegne.
6	Udvikling kræver tid. Tid er penge! Hvis udviklingsplanen skal leve og implementeres kræver det økonomi hertil. Medarbejderne vil så gerne udvikle uden "kassetækning". Giv frihed, tid, økonomi til medarbejderne så vil udviklingsplanen kunne løftes.
7	Vær ambitiøs med de digitale løsninger i det sammenhængende sundhedsvæsen
8	Et fælles strategisk samarbejde, hvordan sikrer I at de gode idéer ikke drukner i administrativ første godkendelse. Medarbejderne skal sikres fri forskning. Et sundhedshus må aldrig svække de opgaver og tilbud hospitalet skal løse. Hvordan sikrer regionen, at den enkelte borger ikke får ekstra langt til praktiserende læger. Udbyg samarbejde region og kommune i praksis. Regionens udviklingshospital, hvordan styrkes det økonomisk.
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mangler fodkirurger i Silkeborg - hvorfor flyttet?+D49</li> <li>• Sundhedshus med "akutklinik" (hospital), kan kaldes noget andet</li> <li>• Hav fokus på ensomhed / transport af enlige til sundhedshuset (også demente, ledsagere)</li> <li>• Evt. også fødeklinik i sundhedshuset</li> <li>• Få bygget enkeltstuer i Silkeborg</li> <li>• Mere obs på personale, der høres og nye har oplæringsperiode</li> <li>• Få os samlet igen om 2 år til opfølgning - nye veje evt.</li> <li>• Ang. transport - hvem hjælper</li> </ul>
10	Medarbejdertrivsel sikrer også udviklingspotentialet. Højere løn til sygeplejerskerne. Man kan ikke få et toptunet sundhedsvæsen med høj faglig kvalitet til discountpris.
11	Akuthospital (og) fødeafdeling giver tryghed for silkeborgenserne
12	Giv nu den kommende ledige dispensation fra Holstebro til Silkeborg, så vi kan lave en fødeafdeling lig med Horsens og Randers. Giv os nu et brugbart budget fremadrettet, så vi matcher de øvrige sygehuse.
13	Giv ledelsen i Silkeborg de nødvendige AC-medarbejdere, så den ledende overlæge Mikkel Callsen forbliver. Alt andet er et signal om, at man ikke vil Silkeborg.
14	Stop topstyringen.
15	Hvor skal et evt. sundhedshus placeres på en i forvejen tæt bebyggelse på Regionshospitalet Silkeborg?
16	<p>Patient efterværn - helhedsorienteret.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Få gjort op med skyggesiden af behandlingen af misbrugere og sårbare i somatikken - alle mennesker har ret til en god behandling.</li> <li>• Informationsudveksling mellem region/kommune - men også i stor grad når patienten selv ikke har en stemme, fx ved hjerneskade.</li> <li>• Bedre forhold for sundhedspersonale, som bliver set og hørt, ellers nedslides de, og det rammer patienterne.</li> <li>• Sundhedshus på NordVest-grunden.</li> </ul>