

Sundhedsplanlægning
Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
8800 Viborg

Rh.Diagnostiskcenter@rm.dk
www.regionshospitalet-silkeborg.dk

Hørings svar fra Centerledelsen for Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, til Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg



Centerledelsen (CL) takker for den meget involverende og inddragende proces med udarbejdelsen af udviklingsplanen. Det er en spændende fremtid, som vi sammen går i møde, med mange muligheder for at igangsætte tiltag til gavn for patienter og samarbejdspartnere.

Den 27. August 2021

J.nr.

/lauwin

Dir. tlf. +45 20 32 99 21

lauwin@rm.dk

Regionshospitalet Silkeborg (RHS) har førertrøjen inden for rigtigt mange indsatser inden for udvikling, innovative patientforløb, mm. Den flotte placering skal vi fortsætte med at have i fremtiden. Derfor er det vigtigt, at vi husker at stoppe op og revurdere vores aktiviteter. Hvad fungerer, og hvor kan vi blive endnu bedre?

Side 1

Vi læser udviklingsplanen som en udstrakt hånd til denne øvelse. Men ligesom alle hjælpeværktøjer skal det afklares, hvordan man bruger dem bedst muligt.

Vi tror ikke, at vi i dag kan komme med opskriften på, hvordan vi skal sammensætte vores sundhedsvæsen om 10 år.

Vi forsøger hele tiden at tilrettelægge og tilpasse de tilbud, vi har i DC, efter de behov vi ser hos samarbejdspartnere, patienter, de rammer vi har til rådighed, mm. Det er vigtigt at fastholde denne lydhørhed. Samtidigt med, at disse behov konstant vil ændre sig.

Det kan derfor være en udfordring at udarbejde planer, der er meningsfulde for alle vores samarbejdsaktører og patienter i en lang tidshorisont. Samtidigt er det dog vigtigt, at man også har nogle visioner at styre efter. Vi opfordrer derfor til, at udviklingsplanen er tilpas retningsgivende til, at vi som ledelse har noget at styre efter. Samtidigt med, at den er fleksibel nok til, at vi kan tilpasse vores indsatser efter de behov, som vi, vore patienter og vores samarbejdspartnere oplever.

Budget

Økonomi kan være en elefant i rummet, når nye, tværgående aktiviteter sættes i gang. Vi mener dog, at det er meget vigtigt, at den økonomiske ramme er tydelig. Vores medarbejdere gør en

forskel for patienter hver dag og brænder for deres arbejde. Men selvom de er ambitiøse og effektive, er der et loft for, hvor mange opgaver, der kan pålægges den enkelte. Det loft har vi nået nu.

Hvis RHS forventes at opfylde de samme aktivitetsmål som hidtil og samtidig være regionens udviklingshospital, kan der opstå udfordringer. Derfor er det vigtigt for os og vore medarbejdere, at nye aktiviteter følges op med konkrete bevillinger. Alternativet er, at vi skal skære aktiviteter fra og reducere vores budgetter til pleje og behandlinger. Vi mener dog ikke, at vi kan forsvare denne prioritering.

Det skal derfor være tydeligt i det videre arbejde med udviklingsplanen, hvor mange midler, der sættes af til konkrete aktiviteter/indsatser, samt hvad de skal dække. Beløbene skal være realistiske og dække de faktiske udgifter. Mere forskning og udvikling vil afhænge af, at vi får ressourcer allokeret til disse områder.

Samtidigt skal det også være tydeligt, hvor lang en periode bevillingen strækker sig over. Dertil er det vigtigt at huske på, at korte, tidsbegrænsede bevillinger, kan påvirke de muligheder, vi har, for at rekruttere kvalificeret personale til projekterne. Samt at vi risikerer, at vi ikke får færdiggjort projekterne, hvis tidsperioden er kort.

Digitalisering

Vi ser et uforløst potentiale i at bruge digitalisering til at udvikle de tilbud, vi har, fra RHS og som sundhedsvæsen. Så derfor vil vi rigtig gerne være med til at understøtte de digitaliseringstiltag, som udviklingsplanen lægger op til. Vi ser DC som en aktiv medspiller på holdet, men vi ønsker ikke at være tovholder på disse digitaliseringsprojekter/-tiltag. Dette skyldes, at vi mener, at denne opgave kan varetages langt bedre af eksperter inden for IT og digitalisering – fx fra kommunale, regionale eller nationale digitaliseringsstyrelser.

DC vil meget gerne hjælpe med projekterne ved at stille sig aktivt til rådighed for testning og afprøvning, samt ved at hjælpe med at beskrive de behov, vi oplever, inden for digitalisering.

STYRING

Vi skal sikre, at forskning og innovation afspejler de behov, der opstår i klinikken. Prioriteringer af indsatsen sker ud fra udviklingsplanens visioner, men styret af den lokale ledelse i samarbejde med hospitalsledelsen og direktionen.

DE OVERORDNEDE RAMMER

Vi ønsker, at det beskrives, at det er en nødvendig forudsætning for at løse opgaven: At vi fortsat har visiteret akutindtag af medicinske patienter, at de medicinske specialer bevares i Silkeborg, at røntgenafdelingen styrkes, og at vi bevarer anæstesi og intensiv på nuværende niveau.

Derudover skal de fysiske rammer være på plads. Vi ved, at der sideløbende med udviklingsplanen er indsatser som helhedsplanen, der ser på den samlede bygningsmasse for RHS. Vi ønsker, at disse to planer koordinerer deres indsatser. Vores nuværende fysiske rammer sætter store begrænsninger på, hvilke aktiviteter, der kan igangsættes. Vi mangler allerede lokaler til de medarbejdere, vi har i dag, samt til vores nuværende kliniske aktivitet. Derfor vil dette kunne begrænse vores muligheder for at igangsætte nye udviklingsaktiviteter fremadrettet.

SAMARBEJDE MED ANDRE

DC forpligter sig til flere ting jf. udviklingsplanen. Vi ønsker, at det bliver beskrevet nærmere, hvilke krav og forventninger, der er til samarbejdspartnere til RHS som andre hospitaler, almen praksis og kommunen. Samt hvad den økonomiske ramme er for dette samarbejde. Kan vi f.eks. lave lokale aftaler med almen praksis for at komme i mål med udviklingsplanen?

IT & DATADELING

Vi savner fokus på IT i udviklingsplanen. Et udviklingshospital har behov for, at der afsættes midler i forhold til at understøtte IT-løsninger imellem hospital, almen praksis og kommune. Der er behov for, at IT-afdelingen i tilknytning til RHS/HE Midt og kommunens IT-afdeling prioriterer indsatser og projekter, både data, juridiske kontrakter og IT-delen. Samt at det medtænkes i udviklingsplanen, at alle udviklingstiltag kræver IT-support og indkøb af ekstra IT-udstyr.

Der mangler desuden fokus på udfordringer med udveksling af data mellem sektorer. Vi kan ikke med vores baggrunde og fagligheder løse opgaven med datadeling. Det er meget komplekst og har været en gotisk knude indtil nu for fagligheder inden for IT-verdenen. Vi ønsker, at der sættes fokus på dette område, så vi undgår, at datadeling bliver en unødvendig hæmsko for de tværgående udviklingsprojekter.

Til sidst vil vi blot nævne, at vi savner en tydeligere stemme til projekter, der fremmer trivsel og arbejdsmiljø. Vi ønsker at fastholde den helt særlige kultur i DC, hvor vores medarbejdere stortrives. Samtidigt er et godt arbejdsmiljø og en høj trivsel nødvendige forudsætninger for, at vi kan rekruttere og lykkes med

de projekter eller tiltag, som udviklingsplanen beskriver. Og at vi kan fastholde alle vores kvalificerede medarbejdere.

Diagnostisk Center ser frem til det fremtidige samarbejde omkring fremtidssikringen af Regionshospital Silkeborg.

Med venlig hilsen

Centerledelsen, Diagnostisk Center, Regionshospital Silkeborg



Side 4

Knirke K. Hartmann Thomsen
Oversygeplejerske

Niels Bang
Konst. ledende overlæge

Mikkel Gjesing Callsen
Konst. ledende overlæge