



## Lægeforeningen Nordjyllands høringssvar til Profilverplan for Region Nordjyllands hospitaler

24. februar 2021  
Sagsnr: 2020-8218  
Aktnr: 3382385

### Der er brug for skarpe profiler for Region Nordjyllands hospitaler

#### Generelle bemærkninger

Lægeforeningen Nordjylland vil gerne anerkende regionens arbejde med "Profilplan for Region Nordjyllands hospitaler".

Lægeforeningen Nordjylland ser det ikke muligt at alle funktioner varetages på alle hospitalsmatrikler, da det ikke er muligt at sikre den nødvendige kvalitet og faglighed. Profilverplanen bør dog, i Lægeforeningen Nordjyllands optik, fremstå med endnu klarere og skarpere prioriteringer, dette for at gøre det muligt at sikre de bedste behandlingstilbud til regionens borgere.

Ift. de skarpe profiler, vil vi påpege det paradoksale i at placere neurorehabiliteringen på tre hospitalsmatrikler.

Helt overordnet bør det sikres, at alle borgere i regionen har det samme akuttstilbud.

Det er helt essentielt at påpege, at en oplevet værdi for patienten ikke nødvendigvis er lig med kvalitet.

Ifm. det nære sundhedsvæsen, ønsker vi en debat om, hvorvidt patienter udskrives for tidligt, og hvorvidt behandlingsansvaret er ordentligt fastlagt.

Der skal på de mindre hospitalsmatrikler i højere grad sikres faste læger. Dette sikres bl.a. igennem høj faglighed og et godt arbejdsmiljø.

Ændringen fra Hospitalsplan til Profilverplan gør at de påtrængte problemstillinger, der kræver større strukturelle ændringer i den nuværende hospitalsstruktur, ikke drøftes, herunder:

- forskningsstrategi
- specialefaglige spor
- palliation
- akutanbefalinger
- fødselsområdet.



Lægeforeningen Nordjylland ser derfor frem til udarbejdelsen af en egentlig Hospitalsplan efter ibrugtagning af NAU. Dette således, at der bliver taget en drøftelse af de mere strukturelle udfordringer hospitalsstrukturen har efter 2025.

Lægeforeningen Nordjylland ser frem til at blive inviteret med når Handleplan for Profilverneplanerne skal implementeres på de enkelte hospitaler og matrikler.

### **Specifikke bemærkninger**

I det følgende vil de enkelte afsnit blive kommenteret mere tekstnært.

#### **Afsnit 1 – Forord**

Sundhedsvæsenet skal være på patientens behov, men det er efter Lægeforeningen Nordjyllands holdning lige så vigtig, at sundhedsvæsenet udvikler sig på baggrund af sundhedsfaglig evidens og kvalitet. Derved sikres at borgerne reelt får den bedste sundhedsfaglige behandling. Samme argument kan bruges til at anfægte regionens overordnede vision ”patienten og borgeren skal opleve værdi i mødet med Region Nordjylland”, for oplevet værdi er ikke nødvendigvis lig med kvalitet i en sundhedsfaglig kontekst.

Lægeforeningen Nordjylland er enig i, at stærke og målrettede faglige profiler skal og er medvirkende til at bidrage til de bedste behandlingstilbud, herunder udvikling, specialisering, rekruttering, fastholdelse og uddannelse.

#### **Afsnit 2 – Hospitalerne i Region Nordjylland**

Lægeforeningen Nordjylland vil på det skarpeste anfægte den ligestilling som regionen udtrykker ift. de tre somatiske akutmodtagelser i Region Nordjylland, har som det fremgår i afsnittet. For akutmodtagelsen på Aalborg Universitetshospital, Thisted kan, og bør, ikke sidestilles med akutmodtagelserne på Aalborg Universitetshospital, Aalborg og Regionshospital Nordjylland, Hjørring. Det er Lægeforeningen Nordjyllands helt overordnede holdning, at det er uholdbart med så uens akutmodtagelser, og at alle regionens borgere bør have adgang til et ensartet akut sundhedstilbud af høj kvalitet. Men såfremt, det ikke kan lade sig gøre at opretholde ens akutmodtagelser grundet eksempelvis helt særlige geografiske forhold (ø-status), er det helt essentielt, at Region Nordjylland er helt tydelige i kommunikation om dette, og ikke italesætter en sådan akutmodtagelse på niveau med akutmodtagelser uden særlige geografiske forhold.

I det fælles strategibillede, er det Lægeforeningen Nordjyllands holdning, at der her mangler større fokus på sundhedsfaglig evidens og behandlingskvalitet.

Lægeforeningen Nordjylland ønsker at påpege, at opgaveglidningen der er sket under covid-19 med at paramedicinere har vurderet patienten i eget hjem, ikke er uproblematisk. Det er helt essentielt at fokusere på samarbejdet mellem paramedicinere og læge som skal være klart og



tydeligt defineret. Dette særligt ift. at behandlingssvaret. Lægeforeningen Nordjylland vil advokere og rette fokus på det gode samarbejde Almen Praksis har med kommunernes akutsygeplejersker.

### **Afsnit 3 – Fundament og pejlemærker for hospitalernes rolle i det nordjyske sundhedsvæsen**

Igen ønsker Lægeforeningen Nordjylland at påpege, at der er/kan være udfordringer eller en manglende vægtning mellem patientens oplevede værdi og den lægefaglige kvalitet.

#### **Pejlemærker:**

Lægeforeningen Nordjylland ser de ni pejlemærker som både fornuftige og relevante. Dog vil selve implementeringen af disse være udfordrende i virkeligheden, og denne del må ikke underkendes.

Ift. den sammenhængende akutindsats, er der brug for, at Aalborg Universitetshospital, Thisted styrkes, så borgerne i regionen som udgangspunkt sikres et ens akuttilbud. Ift. den fremtrædende rolle de akutmedicinske speciallæger forventer at få, ønsker Lægeforeningen Nordjylland at påpege de udfordringer der eksisterer med at rekruttere til specialet.

Ift. pejlemærke 1 og 2, så er det helt essentielt, at behandlingsansvaret skal være helt klart og tydeligt defineret ifm. udskrivninger. Dette er særligt vigtigt, når det påtænkes at en større del af behandlingerne skal foregå i nærmiljøet. Lægeforeningen Nordjylland ønsker også at påpege, at behandling i nærmiljøet ikke nødvendigvis er lig med lægefaglig kvalitet. Det er vigtigt at sikre at patienten ved udskrivning, er i en sådan tilstand, at udskrivningen er forsvarlig. Lægeforeningen Nordjylland vil foreslå, at der kun undtagelsesvis udskrives svage patienter mellem fredag middag og mandag morgen. Derved sikres det, at patienten udskrives til egen praktiserende læge, der kender patienten. Og såfremt det er nødvendigt, skal der sikres, at patienten udskrives til forsvarlige forhold.

### **Afsnit 4 – Profiler for regionens hospitaler**

Lægeforeningen Nordjylland vil helt overordnet påpege vigtigheden i, at der på de hospitalsmatrikler, der ikke har en akutmodtagelse, dvs. Hobro, Farsø, Frederikshavn, Skagen og Brønderslev, er en udfordring såfremt en patient får en akut problemstilling, der kræver en akutindsats. For på disse matrikler er der ikke de samme muligheder for en hurtig behandling og evt. tilsyn.

#### **Aalborg Universitetshospital**

Det er helt essentielt, at forskning, uddannelse og innovation prioriteres højt for at hospitalet fortsat er en god og attraktiv arbejdsplads og uddannelsessted til gavn for regionens borgere.

Vi ønsker at påpege udfordringerne med læger, der har udefunktioner på de mindre matrikler. Af udfordringer kan der bl.a. nævnes; manglende kendskab til lokale og matrikel bestemte forhold samt nye



samarbejdskonstellationer. Endvidere kan der være udfordringer ift. arbejdsglæde mv. Disse udfordringer, kan være medvirkende til, at lægen i udefunktion ikke kan yde den samme kvalitet i behandlingen, som er ønskelig. Vi ønsker dog at påpege, at disse udfordringer på ingen måde er en kritik af de enkelte afdelinger, der modtager læger. For der bliver taget godt imod læger på udefunktion.

Ift. neurorehabiliteringen, er det Lægeforeningen Nordjyllands holdning, at denne burde placeres samlet i nybyggeri, i umiddelbar tilknytning til NAU.

### **Aalborg Universitetshospital, Aalborg**

Som universitetshospital og regionens eneste traumecenter, er det fortsat en nødvendighed, at alle specialer og en række højt specialiserede funktioner er tilgængelige. Og for at opretholde denne status fremadrettet samt tiltrække og udvikle nye specialiserede funktioner, er det essentielt at holde fokus på forskning, udvikling og innovation, således at regionens borgere kan tilbydes relevante højt specialiserede behandlinger.

Lægeforeningen Nordjylland så gerne, at der til supplement til palliationen i Farsø var et samlet palliativt afsnit til den specialiserede behandling på NAU.

Lægeforeningen Nordjylland ser frem til udflytningen til NAU, og samlingen af de nuværende matrikler. Men det er vigtigt at gøre opmærksom på, at udflytningen er risikabel, og at der i tilsvarende udflytninger har været store udfordringer, dette være sig både ift. tab af kapacitet og arbejdsmiljøproblemer. Og ikke mindst de store økonomiske udgifter til flytningen. Derfor forventer vi, at der er afsat nok ressourcer, både personale og økonomiske, og at planlægningen ikke er undervurderet. Vi ser endvidere helt konkret en stor udfordring i, at der fortsat skal være mange funktioner på syd-matriklen indtil 2030. Og derfor vil der først blive en reel samling derefter. Indtil den endelige samling, bør der være en skærpet opmærksomhed på, hvordan man sikrer sammenhængskraften. Både ift. at sikre sammenhængende og effektive patientforløb, men også for at sikre gode samarbejdsrelationer på tværs. Derudover er vi bekymrede over de færre sengepladser på NAU, færre operationsstuer og kontorforholdene. Vi ser også udfordringer ift. hvordan nye arbejds gange skal implementeres, dette både i de enkelte afdelinger, men også på tværs af afdelinger.

### **Aalborg Universitetshospital – Thisted**

Lægeforeningen Nordjylland kan ikke undgå at have bemærket, at der bl.a. i Patientudvalget har været en debat og et ønske om, at Aalborg Universitetshospital, Thisted skal betegnes som et akutsygehus på niveau med de to øvrige akutsygehuse. Denne debat er meget relevant, men for at Aalborg Universitetshospital, Thisted skal fungere på samme niveau, kræves der et substantielt løft. Der skal derfor investeres i de specialer der kræves for at Thisted bliver et solidt og bæredygtigt akuthospital, så borgerne i nærmiljøet tilbydes en tilsvarende behandling som øvrige borgere. Dette kræver et intensivt fokus på rekruttering og fastholdelse af



både uddannelseslæger og speciallæger. Hvorvidt det er muligt, vil vi gerne være kritiske omkring, men det er vigtigt at regionen i sin italesættelse er helt tydelig i, at Thisted ikke er på niveau med de to andre akutmodtagelser.

#### **Aalborg Universitetshospital, Hobro**

Lægeforeningen Nordjylland bifalder den medicinske og dagkirurgiske specialiseringen i Hobro. Det er vores holdning, at hvis det politisk ønskes aktivitet på de mindre hospitalsmatrikler, er det essentielt at disse matrikler har en helt skarp profil. Dette både ift. at tilbyde god behandling, men også ift. at tilbyde læger og andet sundhedspersonale attraktive arbejdsforhold.

#### **Aalborg Universitetshospital, Farsø**

I lighed med matriklen i Hobro, bifalder Lægeforeningen Nordjylland specialiseringen i Farsø, hvis der politisk ønskes aktivitet. Lægeforeningen Nordjylland ser frem til udviklingen indenfor det palliative område. Dette område er af megen vigtig betydning.

#### **Regionshospital Nordjylland**

Som et hospital der skal være ualmindelig god til det almindelige, er det muligt, at borgerne i hospitalets optageområde kan blive behandlet trygt og nært indenfor de fleste sygdomstilfælde. Denne profil, som et ualmindeligt godt basishospital, er, set fra Lægeforeningen Nordjyllands side, en god og relevant profil.

#### **Regionshospital Nordjylland, Hjørring**

Ambitionen om at udvikle yderligere på akutfunktionen og samle den akutte urologi, virker som et fornuftigt tiltag i Hjørring. Det samme er sigtgældende med udvidelse af funktionen omkring børn og unge med funktionelle ledelser.

#### **Regionshospital Nordjylland, Frederikshavn**

Lægeforeningen Nordjylland ser satsningen og etablering af et idrætsmedicinsk center som en klar prioritering af matriklens profil.

#### **Regionshospital Nordjylland, Skagen**

Ambitionen om at udvide kapaciteten på matriklen i Skagen, med henblik på at minimere ventelisten, ses som fornuftig. Profilen med én enkel funktion er med til at styrke det faglige miljø og dermed gøre det attraktivt både for patient og læge.

#### **Regionshospital Nordjylland, Brønderslev**

Ift. neurorehabiliteringen, er det Lægeforeningen Nordjyllands holdning, at denne burde placeres samlet i nybyggeri, i umiddelbar tilknytning til NAU. Sekundært som en fuld nybygning.

Lægeforeningen Nordjylland fulde hørings svar kan ses her:

[https://www.laeger.dk/sites/default/files/laegeforeningen\\_nordjyllands](https://www.laeger.dk/sites/default/files/laegeforeningen_nordjyllands)



[hoeringsvar paa fremtidige bygningsmaessige rammer for neurohabiliteringen-3.pdf](#)

### **Psykiatrien**

Tilbuddet i Psykiatrien er ofte et blandt flere på tværs af sektorer. Derfor ønsker Lægeforeningen Nordjylland at kvittere for vigtigheden i, at der samarbejdes og koordineres på tværs.

Lægeforeningen ønsker at påpege, at der mangler en beskrivelse af en mellemfase, hvor de to sengeafsnit flyttes fra Brandevej til Mølleparkvej, indtil fase 2 er bygget færdig på Nyt Psykiatrihospital i Aalborg Øst. Der vil derfor være en mellemfase med aktiviteter på tre matrikler for almenpsykiatrien, sengeafsnit på de to af matriklerne og al ambulant virksomhed på den tredje. Det vil kræve et særligt fokus på samarbejde og koordinering i en fase på forventeligt to til tre år.

Med venlig hilsen

Thea Heide Faaborg  
Formand for Lægeforeningen Nordjylland



#### **Lægernes Hus**

Rømersvej 10  
DK-9000 Aalborg

Tlf.: +45 3544 8500

Tlf.: +45 3544 8185 (direkte)

E-post: dadl@dadl.dk

E-post: ksk@DADL.DK

www.laeger.dk