Regionshospital Nordjylland, Thisted – Driftssituationen på hospitalet i Thisted

Borgermøde - Vildsund, den 07. september 2016
v/ Hospitalsdirektør Henrik Larsen

REGIONSHOSPITAL NORDJYLLAND
– i gode hænder









Driftssituationen på hospitalet i Thisted

1. Situationen i 2015
2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af Thisteds profil
3. Processen op til Den midlertidige driftsmodel
4. Den midlertidige driftsmodel
5. Status: Den midlertidige driftsmodel
6. Hvad har vi fokus på
7. Rekrutteringsindsatser
8. Hvad så nu?
9. Andre aspekter

1. Situationen i 2015

1. Mandag den 11. maj 2015

- Dagen efter 21-Søndags udsendelse om manglende patientsikkerhed på Sygehuset

- Tilliden skal genskabes til Sygehuset i Thisted
- Robust sygehus med fokus på undersøgelse og behandling af akutte patientforløb og patienter med specifikke patienttilstande
  - De tilstedeværende specialer skal ”fyldes op med” en række planlagte funktioner som naturligt ligger i forlængelse af akutfunktionens omdrejningspunkter/specialer
  - Rene planlagte funktioner, som med fordel kan ligge decentralt
- Tilstedeværelse, netværksmodeller, telemedicin etc.
- Redefinering af alle specialer og funktioner i forhold til:
  - Akutgrad og patienttilstanden
  - Samme niveau døgnet rundt?
- Nuværende rekrutteringssituation er en meget væsentlig faktor her.

1. Situationen i 2015

2. Forsommeren 2015

- Gennemgang af konkrete kirurgiske patientforløb
  - 3 medarbejdere fritages for tjeneste, grundet tvivl om den faglige kvalitet.
    - 1 er fuldt tilbage på sygehuset, 1 sagde op med øjeblikkelig virkning og 1 blev fyret

- Regionsrådet vedtager regler, som betyder, at alle læge 1 gang årligt skal vurderes rent fagligt

3. Bestiller gennemgang af Sygehuset

2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Udgangspunkt for arbejdet

- Ny faglig profil med udgangspunkt i sygehusets funktion som akutsygehus
- Plan for sygehuse og speciallægepraksis
- Sundhedsloven
- Sundhedsstyrelsens rådgivning i forbindelse med Plan for sygehuse og speciallægepraksis

2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Forudsætninger forbundet med den nye faglige profil

- Bevare og styrke den nuværende akutmodtagelse funktion
- Behandling på hovedfunktionsniveau
- Gældende sygehus samarbejdsaftaler og retningslinjer.
- Sundhedslovens bemærkninger om Akutmodtagelsen i Thisted
- Fastholdelse af fødselsfunktionen
- Intensivfunktion
- Robust lægestabstruktur

2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

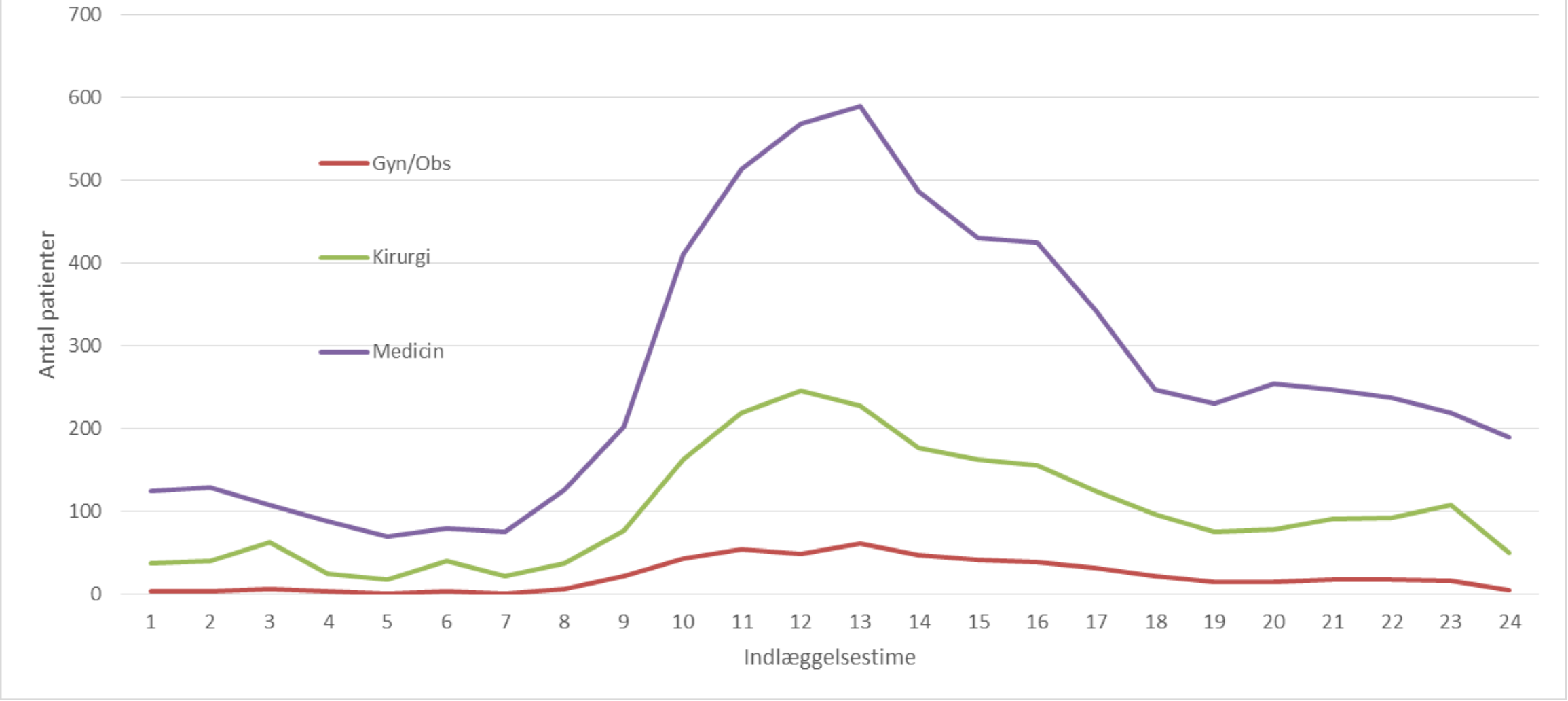
Overgangsperiode frem mod ny lægestabsstruktur

Klare udfordringer:

- Nuværende lægebemanding er ikke fuldtallig og robust
- Fokuseret ekstra kompetenceudvikling for visse speciallæger
- Fastholdelse og rekruttering af læger
- Vikardækning og forbrug
- Midlertidig aktivitetsnedgang
- Planlagt aktivitet skal understøtte det akutte område

2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Akutte indlæggelser fordelt over døgnet (2015-tal)



2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Fremtidig akut aktivitet på Sygehuset i Thisted:

- Alle akutte medicinsk patienter, fraset visse akutte kardiologiske og neurologiske patienter.
- Alle akutte kirurgiske, gynækologiske og obstetriske patienter på hovedfunktionsniveau kan modtages, inklusiv fødende.
- Der vil fortsat være patienter, der skal overflyttes til enten Hjørring eller Aalborg efter gældende eller nye samarbejdsaftaler.

2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Fremtidige planlagt aktivitet på Sygehuset i Thisted:

- Elektiv **medicinsk** Diagnostisk Center, særligt med specialerne: Endokrinologi, Kardiologi og Lungemedicin. Visse kroniske patienter vil fortsat skulle til Aalborg og Hjørring, fortsat dialyse.
- De elektive **kirurgiske** funktioner omfatter galdeblæreoperationer, åreknuder, anallidelser, brok og urologi (incl. cancerpakkeudredning og ambulant kontroller for borger fra Thy-Mors området).
- **Gynækologi** på hovedfunktionsniveau, primært godartede lidelser.
- **Ortopædkirurgisk** aktivitet inden for skulderkirurgi, artroskopier og sårinfektions-operationer samt mulighed for venteliste afvikling.
- **Neurorehabilitering** og **palliations**området vil være uforandret

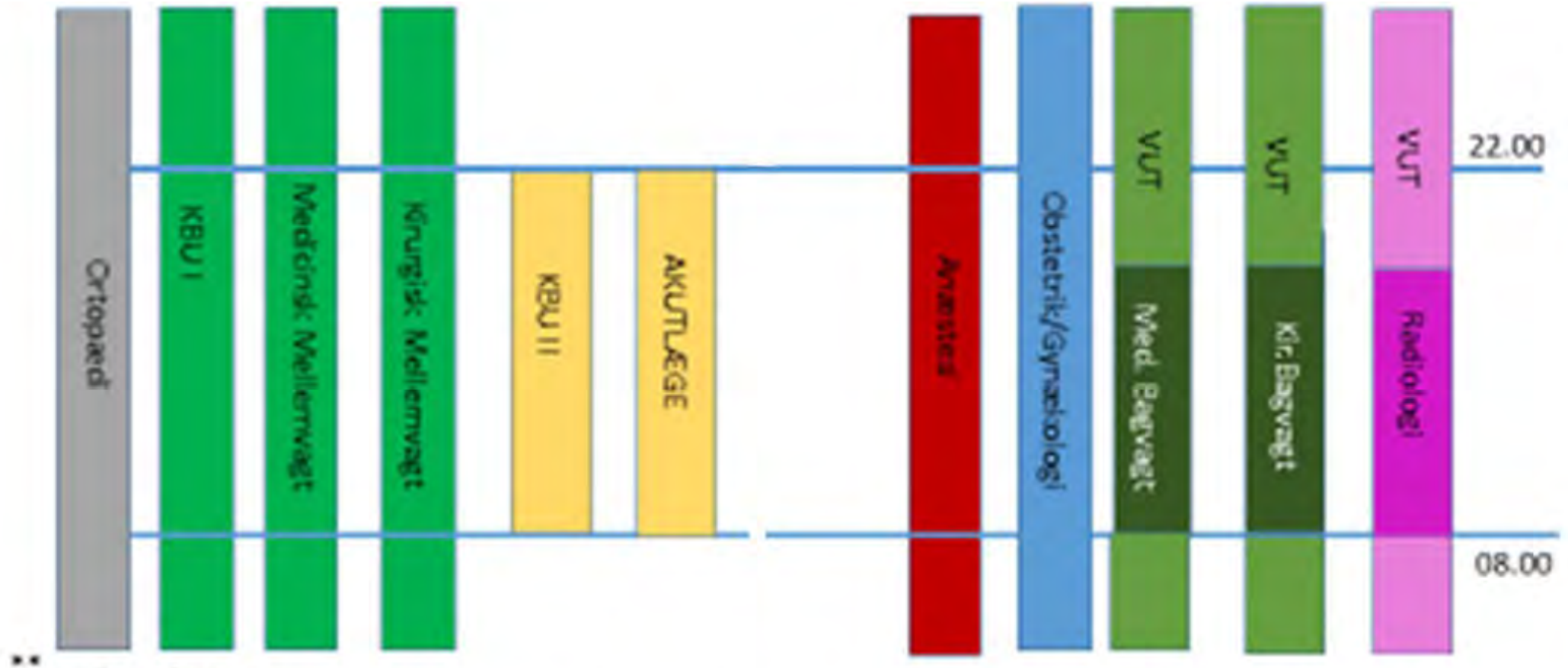
2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Ortopædkirurgisk funktion, Thisted:

- Speciallæge til stede døgnets 24 timer, hele året rundt.
- Vagtfunktionen dækkes primært af speciallæger fra de øvrige matrikler, på særligt aftalte vilkår.
- Følgende fagområder er tilstede i Thisted**:** Sår og infektion, skulder/albue, fod/ankel, hånd, idrætskirurgi samt traume.
- En stor del af aktiviteten er sammedagskirurgiske indgreb, forundersøgelser og kontroller. Der er seks ortopædkirurgiske senge på det fælles sengeafsnit til de patientforløb som kræver en indlæggelse.

2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Figur: Lægelig vagtstruktur



Forudsætninger:
Kirurgisk mellemvagt reduceres til kl. 19, når Akutlæger udvides til døgndækning.
Ortopædkirurger reduceres til kl 22, når behandler sygeplejersker og bagvagts lag er konsolideret.

2. Regionsrådet december 2015 – Gennemgang af den faglige profil

Hænger det nu sammen?

- Patientsikkerheden
  - Retningslinjer gennemset og klart set-up for håndtering af akutte patienter iværksat
  - Sundhedsstyrelsen bedt om udtalelse

- Den faglige kvalitet
  - Opgradering inden for visse specialer
  - Fastholdelse og rekruttering indenfor alle vagtlag
  - Vikarforbrug fortsat

- Midlertidig aktivitets nedgang
- Ny klinikledelsesstruktur, herunder vicecheflæge
- Økonomien

7. Rekrutteringsindsatser 2015-16

- Gennemgang af hele lægestaben i 2015
  - Tab af 4 kirurger
  - Regionsrådets skærpede krav fra juni 2015

- Rekrutteringsindsats efteråret 2015
  - 3 gange opslag af kirurgstillinger - Proces med 4 kandidater
  - 2 trak sig, 1 manglede dokumentation, 1 blev ansat og opsagt igen…

- Yderligere 2 kirurger sagde op i februar og april 2016
- Vikarbureauerne, ”fast vikarer”

3. Processen op til Den midlertidige driftsmodel

- Krisen meldes ud
  - Forretningsudvalget 9. maj 16

ORGANKIRURGISK AFDELING – SYGEHUS THY – MORS maj 2016 NR. 1 – FORELØBIG PLAN

UGE	Dato	Fridage	Ferie Kursus (k)	Urologi AMB	1-dags OP (1167)	S5/S7 OP 1161/1111	Scopi 1 Koloskopi	Scopi 2 Ma+fr Koloskopi	AMB 1 Tirsdag til Fredag OP i LA(F)	AMB 2 tirsdag torsdag	Tidl. Stue-gang. 8.30-9.30	Stue-gang	Bag-vagt	Vi sit
Sø	1		PZI(k)										LAN	
Ma	2	LAN	PZI(k) ROH	BLA	BAL	KABO	HLT,	HAN	STOMI			IZH	IZH	
Ti	3	IZH	PZI(k) ROH	KABO		JUK	LAN	HLT	BAL			HAN*	JUK	
18	4		PZI(k) ROH	KABO	IZH	HLT	LAN	???	HAN			BAL	BAL,IZH	
To	5		PZI(k)										HAN	
Fr	6	HLT, LAN BAL HAN	PZI(k) ROH			HLT (kp)						IZH	IZH	
lø	7		PZI(k)										MAU	
Sø	8		PZI(k)										MAU	
Ma	9	ROH	PZI(k)	BLA	BAL	KABO	HAN	HLT	STOMI	IZH		LAN	LAN	
Ti	10	LAN ROH	PZI(k)	BLA(a) KABO		HAN	JUK	BAL	HLT			IZH	IZH	
19	11	ROH	PZI(k)	KABO	???	BAL	HLT	HAN	LAN			IZH*	HAN	
To	12	ROH HAN	PZI(k)LAN,kabo(K)	BLA,EKA	HLT		???	BAL	???	???		IZH	IZH	
Fr	13	ROH	PZI(k) LAN	KABO	???	IZH (OK e.v.)	HLT	BAL	HAN			FS	FS	
Lø	14		PZI(k) LAN										FS	
Sø	15		PZI(k) LAN										IZH	
Ma	16		PZI(k) LAN										HAN	
Ti	17	ROH HAN*	PZI(k),	KABO		HLT	HSL	BAL	LAN	???		IZH	HSL	
20	18	ROH HAN	PZI(k)	KABO	LAN	BAL	HSL	IZH	HLT			JUK	JUK	
To	19	ROH	PZI(k) KABO (A)	BLA	HAN		HSL	BAL	LAN	HLT,		IZH	IZH	
Fr	20	ROH I ZH(fri)	PZI(k)	BLA KABO	???	BAL	HAN	HLT	???			LAN	LAN	
Lø	21		PZI(k) IZH										JUK	
Sø	22		PZI(k) IZH										JUK	
Ma	23	ROH	PZI(k) IZH	BLA,	BAL	KABO	HAN	HLT	STOMI	LAN			???	
Ti	24	ROH	PZI(k) IZH	KABO		JUK	HLT	LAN	BAL			HAN	HAN	
21	25	ROH HAN	PZI(k) IZH	KABO	LAN	???	HLT,	???	BAL				???	
To	26	ROH	PZI(k) IZH KABO(K)	BLA,EKA	HLT		HAN	BAL	???	???		LAN	LAN	
Fr	27	LAN ROH	PZI(k) IZH	KABO	???	HLT	???	HAN	BAL				???	
Lø	28		PZI(k) IZH										???	
Sø	29		PZI(k) IZH										???	
Ma	30		PZI(k) ROH IZH	BLA	LAN	KABO	BAL	HLT	STOMI	???		HAN	HAN	
Ti	31		PZI(k) ROH IZH	KABO		LAN	HLT	BAL	???			JUK	JUK	

3. Processen op til Den midlertidige driftsmodel

- Krisen meldes ud
  - Forretningsudvalget 9. maj 16

- Fødselsberedskabet
  - Frivillig aftale med en Beredskabsvagt (med tidskrav til fremmøde)

4. Den midlertidige driftsmodel – Akut kirurgi

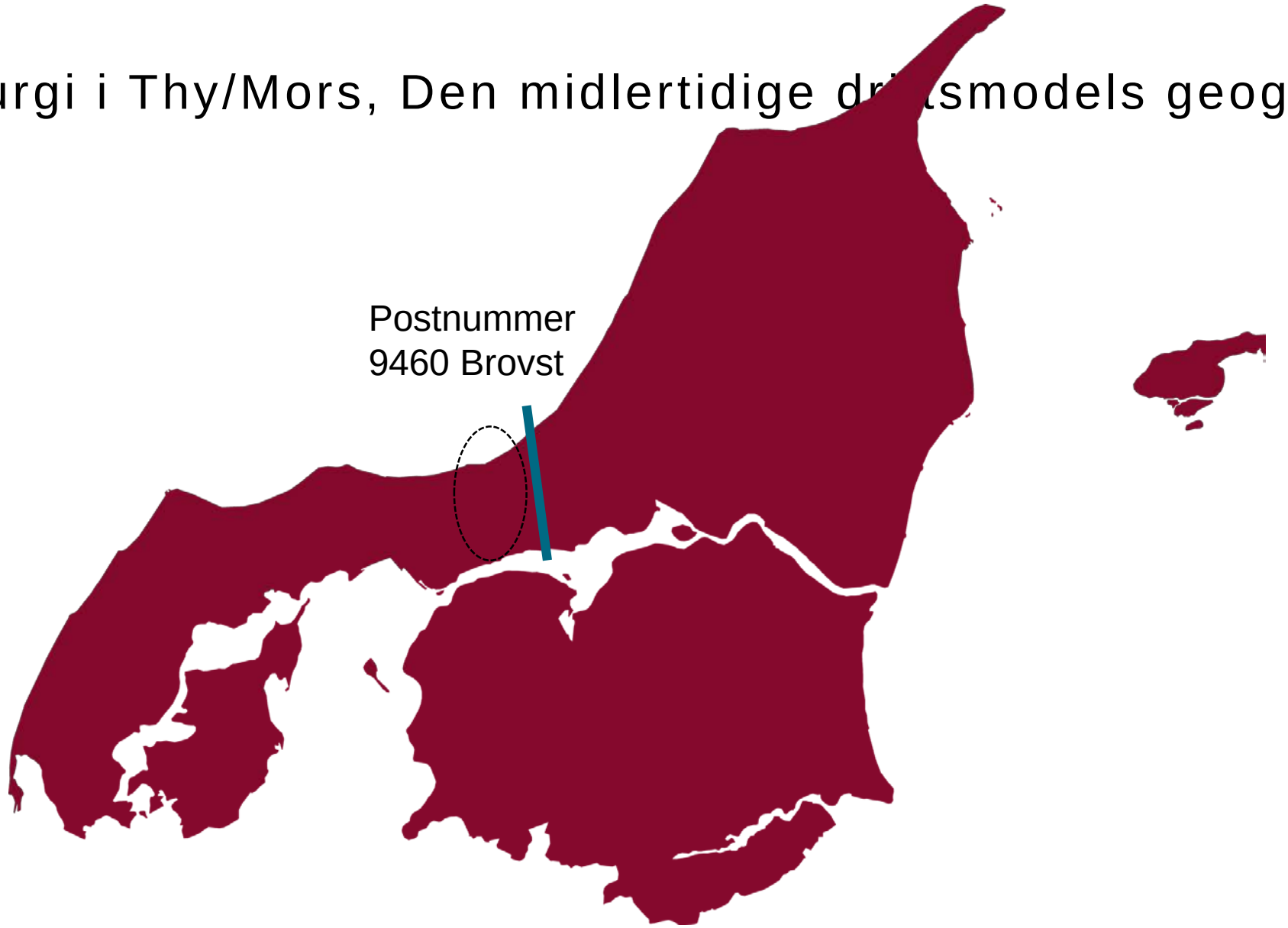
- Task Force nedsættes
  - De faglige vurderinger
  - Hvilke kompetencer SKAL være til stede
    - Dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed
  - Transport ifht. afstand og tid

  - Fødselsberedskabet
    - Beredskabets ”størrelse” blev grundigt drøftet

  - Tilføjede ændringer og præciseringer til driftsmodellen:
    - Visitationen af gynækologiske patienter henvist fra almen praksis/vagtlæge

4. Den midlertidige driftsmodel – Akut kirurgi

- Akut kirurgi i Thy/Mors, Den midlertidige driftsmodels geografi



4. Den midlertidige driftsmodel – Akut kirurgi

- Skøn over hvem, der berøres af Den midlertidige driftsmodel (2015 aktivitet i Thisted)
  - Kirurgiske patienter, forventet indlæggelse ca. 900 patienter
  - Kirurgiske patienter, undersøgelse mv. ca. 1.400 patienter
  - Gynækologiske patienter, forventet indlæggelse ca. 300 patienter
  - Gynækologiske patienter, undersøgelse mv. ca. 200 patienter

Tæt på 0 ptt.

❖ Hertil den del af Jammerbugt som i 2015 blev behandlet i Aalborg/Hjørring

4. Den midlertidige driftsmodel – Akut kirurgi

- De almindeligt gældende transportregler, som suppleres

- Udvidede regler for akutte kirurgiske/gynækologiske patienter fra STMs optageområde
    - Udvidede muligheder for taxa til hospitalet
    - Udvidede muligheder for hjemtransport med taxa
    - Begge hvis man ikke kan transportere sig selv
    - (Frit valgs patienter er ikke omfattet af de udvidede transportregler)

5. Status Den midlertidige driftsmodel

1. Aktivitet: Status efter de første 2 måneder med drift af den midlertidige driftsmodel er ekstra ca. 4 patienter dagligt omfattet (Heraf ca. 3 til Hjørring og ca. 1 til Aalborg dagligt).
2. Visitering: Tilbagemeldingerne fra hospitalerne er, at visitationen af patienter samlet er forløbet tilfredsstillende. Der er løbende dialog med almen praksis i Thy og på Mors, samt lægevagten, for at sikre den bedst mulige henvisningspraksis.
3. Præhospitalet: Der ses en stigning i antallet af kørsler samt i responstiden
4. Økonomi: Omlægning af forløbene medfører samlet en ekstra udgift for regionen, primært ift. det præhospitale område.

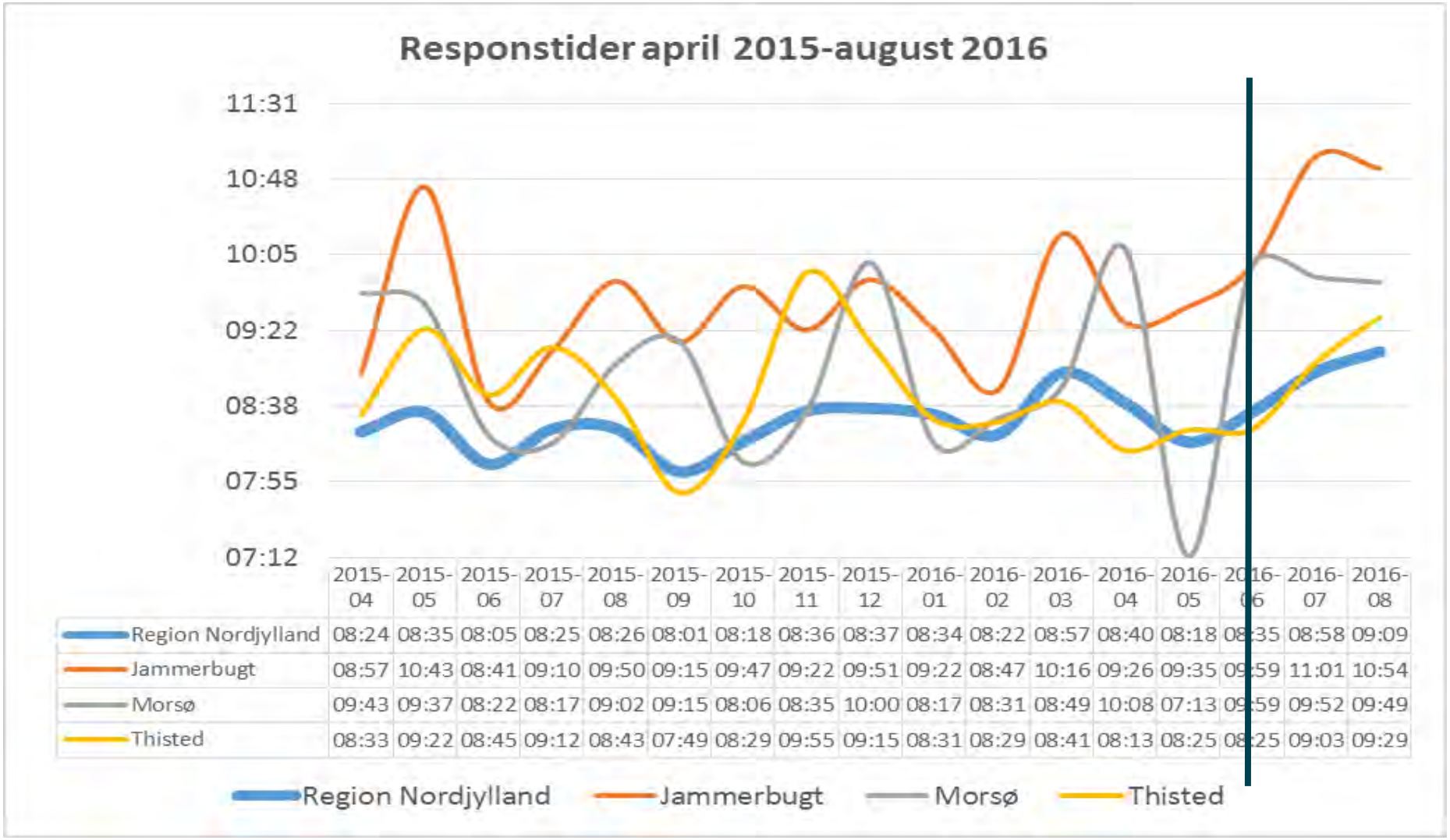
5. Status Den midlertidige driftsmodel

- I alt er 403 patienter omvisiteret til andre hospitaler i regionen siden 13. juni (data frem til og med 18. august). Heraf:
  - 220 patienter er bragt til Aalborg Universitetshospital
  - 183 patienter er bragt til Regionshospital Nordjylland, Hjørring
- Kommunefordelt:
  - Fra Thisted Kommune er 201 patienter omvisiteret
  - Fra Morsø Kommune er 106 patienter omvisiteret
  - Fra Jammerbugt Kommune er 96 patienter omvisiteret.

- Herudover er omkring 30 patienter er bragt til hospitaler i Region Midtjylland.

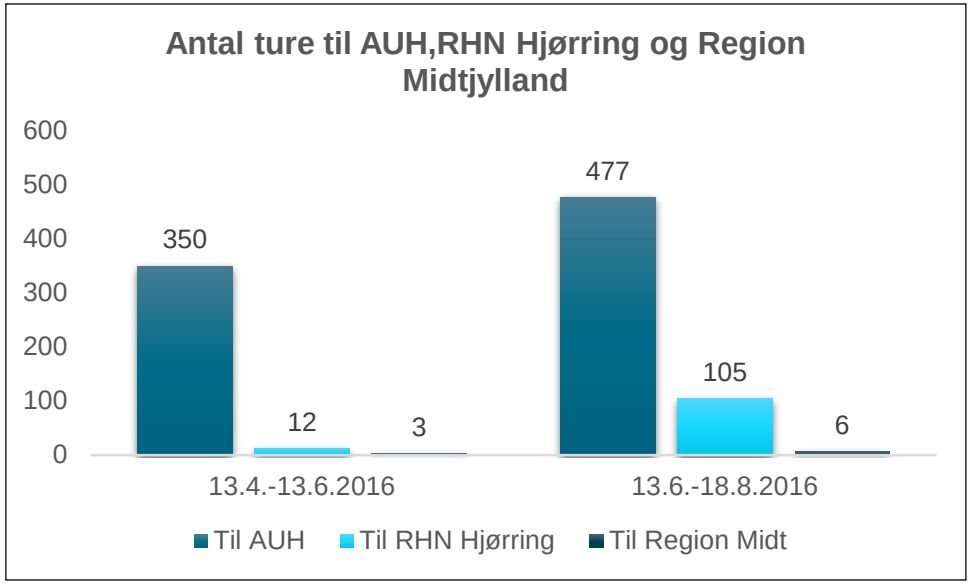
5. Status Den midlertidige driftsmodel - Ambulancerne

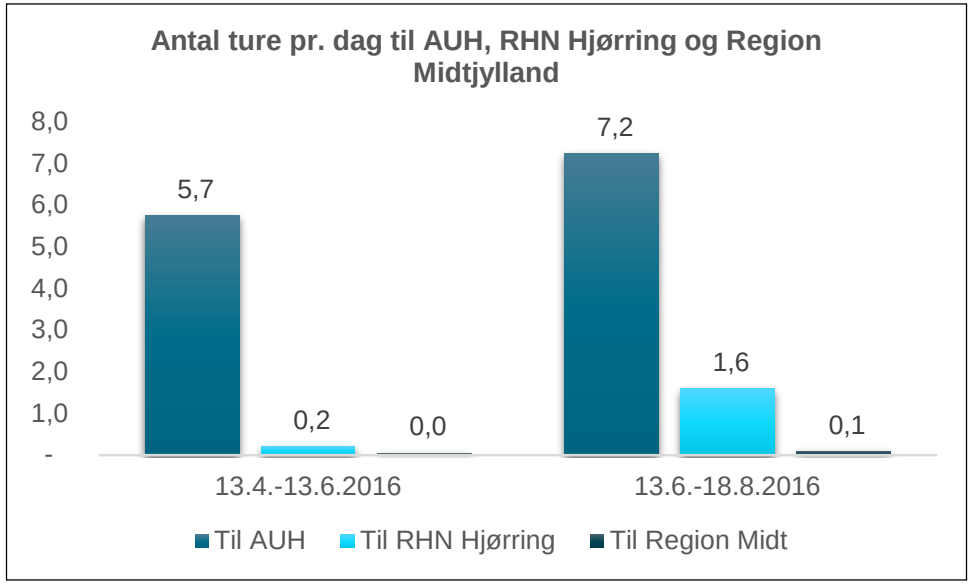
- Der har ligeledes været en stigning i responstiden for området
- Det følges tæt



5. Status Den midlertidige driftsmodel - Ambulancerne

1. Antal ambulanceturer fra Thisted og til Aalborg UH, RHN Hjørring og hospitaler i Midtjylland





5. Status Den midlertidige driftsmodel

2. Responstider

13.4-13.6	Jammerbugt	Morsø	Thisted
Ambulance	09:45	09:12	08:16
13.6-18.8	Jammerbugt	Morsø	Thisted
Ambulance	10:41	09:54	09:07

5. Status Den midlertidige driftsmodel

Indtryk efter 2½ måneds drift med Særberedskabet

- Driften er forløbet som forventet
- Visiteringen af patienter er samlet set forløbet tilfredsstillende. Der er løbende dialog om at sikre det rette henvisningsmønster hos henvisende læge
- De kirurgiske afdelinger i Aalborg og Hjørring har kunnet håndteret det ekstra patientindtag
- Fokus på responstiden

6. Hvad har vi fokus på

- Center for planlagt kirurgisk behandling
  - Maksimal aktivitet, ventelisteoprydning for hele regionen
- Regionalt lægeligt vikarbureau
- Øvrige patientområder
  - Det medicinske område
  - Fælles Akut Modtagelse
  - Gynækologien
  - Ny Fødselsplan på vej

6. Hvad har vi fokus på

Medarbejdervinkler

- Det er en svær situation at være medarbejder i!

- Forskellig vinkler
  - Gør vi nu alt, hvad vi kan?
  - Tror du på det?
  - Den midlertidige status kan ikke vare ved
  - Lav nu en plan som er realistisk, ud fra rekrutteringssituationen

7. Rekrutteringsindsatser 2016-17

- Rekrutteringsindsatser - initiativer

1. Langtidsvikariater
2. International rekruttering via udbud
3. Work in Denmark
4. Ny ledende overlæge, lægelige kollegaer
5. Fast tilknyttet vikarkorps

7. Rekrutteringsindsatser 2016-17

- Samarbejder
  - Når rekrutteringsindsatserne virker!
    - Holde på medarbejdere og familie
  - Samarbejdsaftale med Thy Erhvervsforum

7. Rekrutteringsindsatser 2016-17

- Rekrutteringsindsatser – hvordan er status så?
    1. Langtidsvikariater, fra Skandinavien
        - 1 starter oktober og 1 starter november
    2. International rekruttering via udbud
        - 3 rekrutteringsbureauer, gennemgang af 19 CWer
        - Skype-interviews over sommeren
        - 1 starter medio april
        - Fornyet CW runde igangsat
    3. Work in Denmark
        - Kommende runde i Spanien og Italien i efteråret
    4. Ny ledende overlæge
        - Rekrutteringsbureau i gang
    5. Fast tilknyttet vikarkorps
        - Aftale med 4 (varierende omfang af tid)

8. Hvad så nu?

Den midlertidige driftsmodel – Tidsperspektiver

- Genetableringen af akut kirurgi er et ”langt sejt træk”
  - Regionsrådet skal i oktober måned drøfte situationen

- Øvrige muligheder
  - Tværregionale spor
  - etc

- Det her er en ”mellemtid” – men hvad tror jeg på lige nu?
  - Afhænger af succes med rekrutteringsindsatsen
  - Det er en svær opgave
  - Men optimismen er i behold

9. Andre aspekter

1. Hjertemedicinsk Daghospital åbner den 14. september

2. Byggeri
   - 5. sal Øst nyrenoveret til Palliation og Neurorebilitering
   - 4. sal Øst under renovering til Intern medicin
   - 3. sal Øst bliver renoveret til Kirurgiske patienter
   - Højtoftecentret, Psykiatrien i byen samles under ”et tag”

3. Urologi, fælles øgning af planlagt kirurgi i samarbejde mellem Thisted og Fr.havn

Regionshospital Nordjylland, Thisted – Driftssituationen på hospitalet i Thisted

- Tak for ordet

