

Faglig profil for Sygehus Thy-Mors

Regionsrådet i Region Nordjylland besluttede den 19. maj 2015 ledelsesmæssigt at lægge Sygehus Thy-Mors og Sygehus Vendsyssel sammen. Som en del af denne beslutning blev der truffet beslutning om at der skal udarbejdes en ny, skærpet profil for Sygehus Thy-Mors.

Den nye faglige profil for Sygehus Thy-Mors tager udgangspunkt i følgende:

1. Profilen udarbejdes i henhold til den i juni vedtagne Plan for Sygehuse og Speciallægepraksis, hvoraf det fremgår at Sygehus Thy-Mors skal have en profil, hvor sygehuset udreder og behandler gængse lidelser hos, først og fremmest, befolkningen i sygehusets nuværende optageområde. I henhold til Plan for Sygehuse og Speciallægepraksis, er nedenstående ændringer i sygehusets profil allerede vedtaget og effektueret:
 - Operationer for tyktarmskræft er flyttet fra Sygehus Thy-Mors til Aalborg Universitetshospital pr. 1. august 2015.
 - Høreklubben er fremover organisatorisk forankret på Aalborg Universitetshospital.
 - Vagtdækningen inden for specialet Øjensygdomme er nedlagt pr. 1. september 2015, og vagtdækningen for hele regionen, varetages herefter af Aalborg Universitetshospital.
2. Der skal også fremover være en akutmodtagelse på sygehusematriklen i Thisted, om end der skal tages hensyn til den særstatus der gør sig gældende.

Planlægning

Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

Specialkonsulent
Maj Skårhøj
Direkte: +4529261129
majsk@rn.dk

13. november 2015

Sag: 2014-005458

Den nye faglige profil styrker den akutte funktion fagligt og kompetencemæssigt, hvilket skal være med til at understøtte sygehusets øvrige aktiviteter i form af planlagte patientforløb, herunder kronikerforløb.

Den fremtidige faglige profil for Sygehus Thy-Mors

Sygehus Thy-Mors har et befolkningsunderlag på knap 85.000 indbyggere. Aktiviteten på sygehuset består i dag udelukkende af funktioner på hovedfunktionsniveau. Dette vil også fremover være tilfældet. Aktiviteten vil fremover være, som det fremgår nedenfor:

- **Akutmodtagelse**
 - Modtagelse af præhospitalt visiterede akutte tilstande på hovedfunktionsniveau, patienter der er visiteret i almen praksis/lægevagten samt traumer i henhold til gældende samarbejdsaftaler og retningslinjer, der tilsiger at patienter på regionsfunktions- og højt specialiseret niveau bringes til Aalborg Universitetshospital efter eventuel stabilisering på Sygehus Thy-Mors.
 - Akutmodtagelsen på Sygehus Thy-Mors er og skal fortsat være betinget af dispensation fra Sundhedsstyrelsen i lighed med de to øvrige akutmodtagelser med "ø-status" på hhv. Nykøbing Falster og Rønne.
- **Intern medicin:**

- Modtagelse af alle akutte medicinske patienter, fraset visse akutte hjertemedicinske og neurologiske patienter i henhold til eksisterende retningslinjer. Inden for kardiologi køres alle præhospitalt visiteret akut dårlige patienter direkte til Aalborg Universitetshospital.
- Planlagte behandlinger udføres på hovedfunktionsniveau, med diagnostisk center som krumtap, og med fagområderne Hormon- og Stofskiftesygdomme, Hjertemedicin og Lungemedicin (kronikerambulatorium) som største aktivitetsområder.
- Dialysefunktion, der drives i samarbejde med Aalborg Universitetshospital.
- **Kirurgi og urologi**
 - Modtagelse af akutte patienter på hovedfunktionsniveau.
 - Planlagte behandlinger fortsætter på nuværende niveau og inden for de nuværende områder: galdeblæreoperationer, åreknudeoperationer, operation for anallidelser samt brokoperationer og varicekirurgi.
 - Vagtdækningen for akut nyre- og urinvejskirurgi varetages fremadrettet af Aalborg Universitetshospital.
 - På sygehus Thy-Mors skal der hovedsageligt foregå primær kræftpakkeudredning for borgere fra Thy-Mors-området.
 - De væsentligste planlagte områder vil være ambulant kontrol af patienter der modtager hormonbehandling for prostatakræft samt udredning og behandling af vandladningsforstyrrelser.
- **Gynækologi, Graviditet og Fødsel**
 - Modtagelse af akutte patienter på hovedfunktionsniveau, og med vagtdækning i overensstemmelse med specialevejledningen.
 - Den nuværende fødselsfunktion fastholdes. Der modtages således fødsler med de akutte situationer det kan medføre, patienter med graviditetskomplikationer (blødning, Blodtryksforhøjelse, smerter mv.), Efterfødselskomplikationer (brystbetændelse, andre infektioner og blødning)
 - Den nuværende gynækologiske funktion fastholdes. Der modtages således patienter med tidlige graviditetskomplikationer, akutte og kroniske blødningsproblemer, patienter med kræftsymptomer (kun inden videre henvisning) og senaborter.
- **Ortopædkirurgi (Organisatorisk en del af Aalborg Universitetshospital)**
 - Modtagelse af akutte ortopædkirurgiske patienter på hovedfunktionsniveau.
 - Varetagelse af planlagte funktioner, primært håndkirurgi, skulderkirurgi, knæartroskopier og øvrige mindre operationer samt funktioner i relation til sår- og infektionsbehandling.
- **Øre-, Næse- og Halssygdomme samt Øjensygdomme**
 - Uændret funktionsniveau
 - Vagtdækning inden for specialet Øjensygdomme varetages (for hele regionen) fremadrettet af Aalborg Universitetshospital.
- **Anæstesi og intensiv**

- Uændret funktions- og vagtniveau med døgndækning. Det nuværende funktions- og vagtniveau inklusiv intensivpladserne er basis for at de øvrige funktioner, særligt de akutte funktioner, kan varetages som beskrevet.
- **Billeddiagnostik og Klinisk biokemi**
 - Der tages udgangspunkt i uændret funktions- og vagtniveauer. Fremadrettet undersøges muligheder for at oprette fælles vagtfunktion, herunder telemedicinske muligheder herfor.
- **Neurorehabilitering, Palliation, Fysio- og ergoterapi**
 - Uændrede funktionsniveauer. Der igangsættes regional proces primo 2016 med fokus på det samlede palliative område i Region Nordjylland.

Alle funktioner lever op til det, der er vedtaget med Plan for Sygehuse og Speciallægepraksis. Der kan flyttes (planlagte) funktioner, men ovenstående funktionsfordeling er udgangspunkt.

Sygehus Thy-Mors i tal

Aktiviteten på Sygehus Thy-Mors var i 2013, 2014 samt januar – august 2015 fordelt således:

TABEL 1: AKTIVITET PÅ SYGEHUS THY-MORS 2013 – AUG. 2015

	2013	2014	2015*
Akutte indlæggelser	14.860	13.924	6.441
Planlagte indlæggelser	1.526	1.310	509
Planlagte ambulante besøg	45.940	47.518	31.316
Skader	6.463	5.967	903 ¹
Operationer	7.747	7.938	3.320

* Aktivitetstal omfatter perioden januar-august 2015

Hovedparten af aktiviteten ligger i dagtid og der er meget begrænset aktivitet i nattdid.

TABEL 2: AKTIVITET FORDELT OVER DØGNET PÅ SYGEHUS THY-MORS 2012 – AUG. 2015

Måde	Vagt	2013			2014			2015		
		Udskr.	Skader	Besøg	Udskr.	Skader	Besøg	Udskr.	Skader	Besøg
Akut	Dag	6.578	3.507	0	6.276	3.291	838	3.025	471	1.848
	Aften	5.923	2.497	0	5.613	2.269	485	2.799	339	1.205
	Nat	2.359	459	0	2.035	407	112	939	93	223
Akut Total		14.860	6.463	0	13.924	5.967	1.435	6.763	903	3.276
Elektiv	Dag	1.457	0	7.947	1.235	0	3.031	423	0	1.654
	Aften	59	0	199	28	0	157	39	0	73
	Nat	10	0	37.794	47	0	44.330	156	0	29.589
Elektiv Total		1.526	0	45.940	1.310	0	47.518	618	0	31.316

*OBS: nataktiviteten er ikke retvisende, idet besøg mv. som der ikke manuelt sættes tidspunkt på får tidspunktet 00:00. En del af nataktiviteten er dermed rettelig dag-aktivitet.

¹ Der er sket en forskydning fra 2014 til 2015 til flere akutte ambulante besøg med en stigning fra 0 i 2012 og 2013 til godt 1400 i 2014 og til godt 3250 i første otte måneder af 2015.

Den fremtidige lægestabsstruktur og vagtmodel på Sygehus Thy-Mors

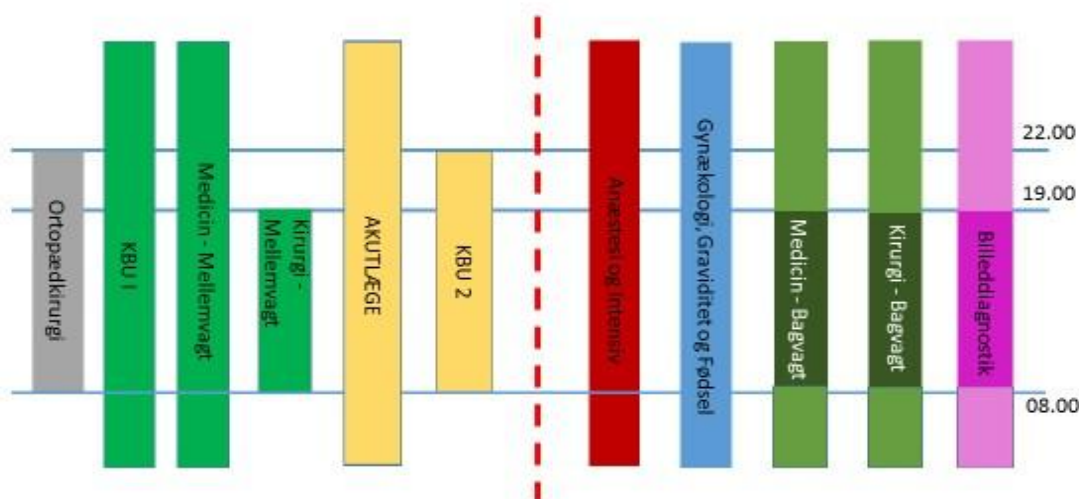
For at bevare og styrke den nuværende akutte funktion på Sygehus Thy-Mors, har man for alle specialer og funktioner forholdt sig til den fremtidige lægestabsstruktur. Målet er at sikre en model, der understøtter en robust og realistisk lægedækning i såvel dag- som vagttid. Modellen indebærer nedenstående lægedækning i tilstedeværelse i akutmodtagelsen:

TABEL 3: LÆGEDÆKNING PÅ SYGEHUS THY-MORS

AKUTMODTAGELSEN	ØVRIGE SYGEHUS
Døgndækkende tilstedeværelsesvagt	Døgndækkende tilstedeværelsesvagt
Akutlæge	Anæstesi og Intensiv - Bagvagt
Medicin - Mellemvagt ²	Gynækologi, Graviditet og Fødsel - Bagvagt
KBU 1	Vagt uden for tjenestested (efter kl. 19)
Tilstedeværelsesvagt 8 – 22	Medicin - Bagvagt
KBU 2	Kirurgi - Bagvagt
Ortopædkirurgi – Bagvagt	Billeddiagnostik - Bagvagt
Tilstedeværelsesvagt 8-19	
Kirurgi - Mellemvagt ³	

Ansvar for Akutmodtagelsen er ligeledes fastlagt for såvel flow, der hele døgnet påhviler visitationssygeplejerske, mens det faglige ansvar påhviler akutlægen, der har mulighed for at trække på den øvrige ekspertise i huset samt vagtdækning uden for tjenestestedet.

FIGUR 1: FREMTIDIG VAGTMODEL FOR SYGEHUS THY-MORS



² Uddannelsesniveau: minimum 6 måneder af introduktionsstilling gennemført.

³ Uddannelsesniveau: minimum gennemført introduktionsstilling i kirurgi.

En forudsætning for modellen er, at de nuværende KBU-forløb i henholdsvis det medicinske og det kirurgiske speciale ændres og flyttes til Akutmodtagelsen. Denne ændring er allerede iværksat, og KBU-lægerne med start i foråret 2016, vil få ansættelse i Akutmodtagelsen på Sygehus Thy-Mors.

En anden forudsætning for modellen er desuden, at der udarbejdes klare retningslinjer for samarbejdet mellem tilstedeværende vagter og vagter uden for tjenestestedet, herunder hvor langt mellemvagterne kan agere uden involvering af bagvagterne.

En vigtig og tredje forudsætning for modellen er, at der udarbejdes klare retningslinjer for uddannelsesniveau samt at vagterne besættes med læger med de rette kompetencer/erfaring/uddannelsesniveau.

For kirurgisk mellemvagt gælder, at vagten kan besættes af læger i hoveduddannelse i kirurgi samt læger i sidste halvdel af deres introduktionsstillinger i kirurgi.

Kirurgisk bagvagt kan udelukkende besættes af speciallæger i kirurgi.

For medicinsk mellemvagt gælder, at vagten kan besættes af læger i hoveduddannelse i intern medicin, subsidært almen medicin samt af læger i sidste halvdel af deres introduktionsstillinger i intern medicin.

Medicinsk bagvagt kan kun besættes af speciallæger i intern medicin.

For vikardækning gælder samme vilkår, som for fast ansættelse som del af de ovenfor nævnte vagtlag.

Faglig profil og lægestabsstruktur set i relation til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for det akutte beredskab:

Sundhedsstyrelsen anbefaler at følgende funktioner er til stede på sygehuse med akutmodtagelse:

- Intern medicin
- Ortopædisk kirurgi
- Kirurgi
- Anæstesiologi med intensiv afdeling niveau 2
- Diagnostisk radiologi
- Klinisk biokemi

Alle disse funktioner er til stede på Sygehus Thy-Mors.

Sundhedsstyrelsen anbefaler at følgende specialer har speciallæge i tilstedeværelsesvagt:

- Intern medicin
- Ortopædisk kirurgi
- Kirurgi
- Anæstesiologi
- Gynækologi/Obstetrik (Såfremt der er fødsler på matriklen)

Sygehus Thy-Mors lever op til alle ovenstående elementer fraset intern medicin og kirurgi, hvor der dog planlægges med tilstedeværelse på mellemvagts-niveau⁴.

Sundhedsstyrelsens anbefaler herudover:

- At der som minimum er speciallæger i rådighedsvagt inden for radiologi (visse funktioner kan varetages ved en telemedicinsk løsning).
- At der er mulighed for rådgivning fra følgende specialer (ikke nødvendigvis ved fremmøde): Klinisk biokemi og intern medicin: Infektionsmedicin og klinisk mikrobiologi.
- At der er speciallæger med kompetence til at foretage akutte ultralydsundersøgelser, herunder ekkokardiografi.

Sygehus Thy-Mors lever op til anbefalingerne vedrørende radiologi, samt anbefalingerne vedrørende rådgivning fra øvrige specialer. Sidstnævnte sker via en aftale med Aalborg Universitetshospital.

Der er på Sygehus Thy-Mors ikke døgndækning med speciallæger, der kan foretage akutte ekkokardiografier. Der kan dog foretages ekkokardiografier i dagtid på hverdage. På øvrige tidspunkter er der mulighed for FATE-scanning.

Indtaget af akutte kardiologiske patienter på Sygehus Thy-Mors sker i øvrigt i et samarbejde med Aalborg Universitetshospital, og der er klare retningslinjer for, hvilke typer af akutte kardiologiske patienter, der kan modtages på Sygehus Thy-Mors og hvilke, der skal bringes direkte til Aalborg Universitetshospital.

Det skal dog samtidig understreges, at akutmodtagelsen er defineret som en hovedfunktion.

Implementering af ny lægestabsstruktur og vagtmodel

Den oven for beskrevne lægestabsstruktur/vagtmodel kan ikke realiseres umiddelbart, men forventes at være i drift ultimo 2016/primo 2017. Dette, da den nuværende vagtdækning skal ændres markant:

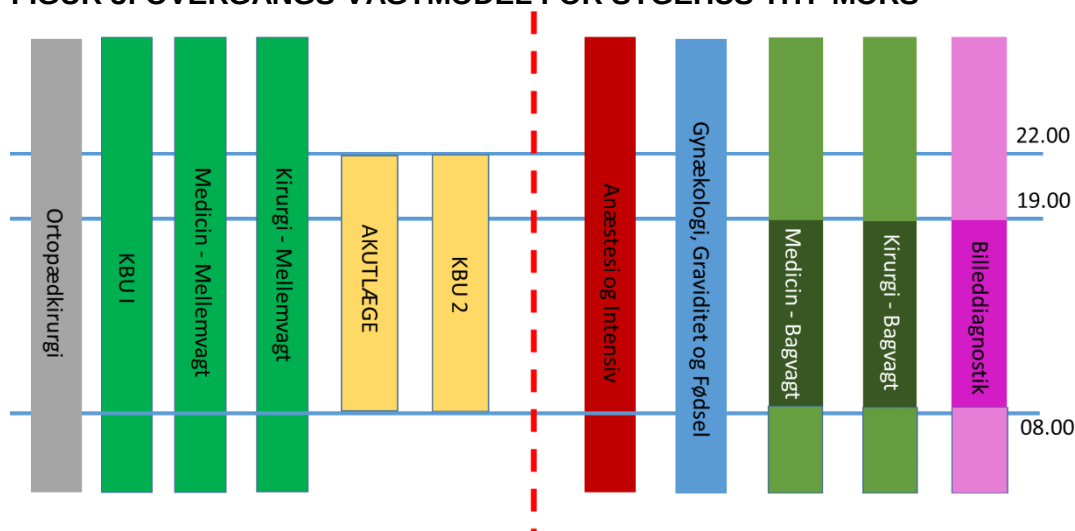
FIGUR 2: NUVÆRENDE VAGTMODEL FOR SYGEHUS THY-MORS



⁴ Mellemvagtsslag – krav hertil omtales øverst på siden

I den mellemliggende periode vil der være en model, hvor akutlægen er i vagt fra kl. 8 – 22, mens der er kirurgisk mellemvagt og medicinsk bagvagt i døgnvagt.

FIGUR 3: OVERGANGS-VAGTMODEL FOR SYGEHUS THY-MORS



Den beskrevne lægestabsstruktur og vagtmodel indebærer at der fortsat vil være et væsentligt forbrug af vikarer som følge af rekrutteringsudfordringer, særligt i forhold til den kirurgiske mellemvagt i overgangsfasen. Ligeledes indebærer modellen at flere af de faste læger løbende vil komme igennem kortere kompetenceudviklingsophold, primært på Aalborg Universitetshospital.