

Planlægningsgrundlag for Sundhedsråd Vestjylland



Indledning

For at sikre den bedst mulige overdragelse af opgaven med at drive sundheds- og omsorgspladserne og akutsygeplejen pr. 1. januar 2027 er RH Gødstrup i fuld gang med at afdække og planlægge dette, så den bedst mulige proces kan finde sted. Der er stadig en lang række usikkerhedspunkter. Det betyder, at der kan ske justeringer, når detailkendskabet øges.

For Sundheds- og hospitalsledelsen på RH Gødstrup er der to vigtige principper for hele planlægningsarbejdet omkring sundheds- og omsorgspladserne og akutsygeplejen :

- Sikker drift ved overgangen fra kommuner til region. Det er væsentligt af hensyn til sikker drift i overgangsfasen, at mest muligt fortsætter, som det hele tiden har gjort. Der vil således kun blive truffet beslutning frem mod årsskiftet om absolut nødvendige og tilstrækkelige tilpasninger, som følge af at regionen overtager sundheds- og omsorgspladserne og akutsygeplejen .
- Planlægningsarbejdet sker i tæt, respektfuldt og transparent samarbejde med kommunerne under Sundhedsråd Vestjylland, RH Gødstrup, præhospitalet samt almen praksis. Strategisk direktørforum spiller her en væsentlig rolle. Ligesom der også er individuelle dialoger på forskellige organisatoriske niveauer mellem RH Gødstrup og de enkelte kommuner.

Behandling i Sundhedsråd Vestjylland

- Sundhedsråd Vestjylland har på mødet d. 15. april 2026 besluttet, at sigtelinjen er etablering af 144 sundheds- og omsorgspladser.
- Sundhedsrådet noterer sig og betoner, at regionsrådet har tilkendegivet at der skal være sundheds- og omsorgspladser i alle kommuner. Sundhedsråd Vestjylland lægger vægt på at hensynet til, at der etableres sundheds- og omsorgspladser i alle kommuner, vejer tungere end at der skal etableres enheder med 25 pladser eller flere.
- Sundhedsråd Vestjylland problematiserer, at det administrative udspil til driftsøkonomien for sundheds- og omsorgspladser er fordelt efter sygdomsvægtede borgere, hvilket på grund af geografien og mindre sundheds- og omsorgspladsenheder risikerer at udhule muligheden for at etablere og drifte de 144 sundheds- og omsorgspladser, som er sigtelinjen for Sundhedsråd Vestjylland.

Ledelsesforankring og organisering af opgaven

Sundheds- og hospitalsledelsen på RH Gødstrup har etableret en afdeling for Borgernær Sundhed, hvor sundheds- og omsorgspladserne forankres. Afdelingen vil blive ledet af en afdelingsledelse med reference til hospitalsledelsen. Afdelingsledelsen består af 2 afdelingsledere - en chefsygeplejeske, som er tiltrådt pr. 1/5 og en cheflæge, der tiltræder pr. 1/8.

De overordnede ansvarsområder, der til en start ligger i Borgernær Sundhed er

- sundheds- og omsorgspladser,
- akutsygepleje,
- patientrettet forebyggelse,
- faglig ledelse af og samarbejde med almen praksis.

Andre opgaver kan komme til.

Borgernær Sundhed bliver en afdeling, som har funktioner i alle kommunerne samt på RH Gødstrup, hvor afdelingsledelsen har sit udgangspunkt. For at sikre en sikker drift i overgangsperioden og sikre ledelse tæt på er der ingen overvejelser om at ændre i den lokale ledelsesstruktur omkring sundheds- og omsorgspladserne og akutsygeplejen.

Det betyder at sundheds- og omsorgspladserne i de enkelte kommuner vil blive ledet af funktionsledere, som fra 1. januar 2027 referer til afdelingsledelsen af Borgernær Sundhed. Funktionslederne er fysisk placeret ved sundheds- og omsorgspladser i hver kommune. I Ringkøbing-Skjern Kommune dækker funktionslederen to matrikler. I de øvrige kommuner er funktionslederen på en matrikel.

Akutsygeplejen.

Akutsygeplejen er aktuelt organiseret forskelligt i kommunerne i Sundhedsområde Vestjylland. I fire kommuner er akutsygeplejen organisatorisk forankret under samme ledelse som sundheds- og omsorgspladserne, mens den i to kommuner er placeret under den kommunale sygepleje.

Den fremtidige organisering af akutsygeplejen er endnu ikke endeligt fastlagt. Det forventes dog, at akutsygeplejen organisatorisk forankres under ledelsen af sundheds- og omsorgspladserne i den enkelte kommune med henblik på at understøtte en sammenhængende ledelses- og driftsstruktur.

I den nuværende organisering er der alene natdækning i to af de seks kommuner. På den baggrund kan det blive aktuelt, at undersøge mulighederne for et lokalt samarbejde med det præhospitalt område om varetagelse af den sundhedsfaglige opgaveløsning i vagttid.

Afdelingsledelsen for Borgernær Sundhed er i gang med dels at planlægge møder for funktionslederne, dels velkomstmøder for medarbejderne efter sommerferien, samt rundture til de enkelte enheder.

Bemanding/personale pr. 11/5-26

I delingsaftalerne er angivet, hvor meget personale der overføres. Nedenstående giver et overblik over personale til både sundheds- og omsorgspladser og akutsygepleje.

Det bemærkes, at der ikke er overført plejepersonale svarende til antal pladser i Herning og Holstebro kommune, idet antallet af pladser øges ift. nuværende antal. Derudover er der ikke overført terapeutkompetencer i Holstebro, Struer og delvis Ringkøbing-Skjern. Tabellen angiver antal fuldtidsstillinger (omregnet).

	Herning	Holstebro	Ikast-Brande	Lemvig	Ringkøbing-Skjern	Struer	I alt inkl. ledere
Sygeplejerske	24	23	13	10	25	17	112
SOSU-ass.	24	13	10	12	13	6	78
Ergoterapeut	3		2	1			6
Fysioterapeut	3		2	1	2		8
SOSU-hjælper	6		2				8
Husassistent	3	4		1	9	1	18
Øvrige	1	3	3	2	2		11
Samlet	64	43	32	27	51	24	241
Årsværk	57,14	35,95	25,68	22,50	36,51	20,72	198,50
Fleksjob	1	1		1	8		11

Der er fra Sundheds- og Hospitalsledelsens side stor opmærksomhed på at kunne leve op til kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladser omkring kompetencekrav og herunder eventuelle uddannelsesforpligtigelser i forhold til personalet. Derudover følges den regionale proces i forhold til HR- og personaleledelsen.

Snitflader

Der er rigtig mange snitflader, som skal afklares inden årsskiftet, blandt andet;

- Snitflader ind imod den kommunale opgave varetagelse
- Snitflader mod afdelingerne på RH Gødstrup
- Snitflader ift. almen praksis herunder, hvornår det lægefaglige ansvar varetages af almen praksis og hvornår det varetages med lægefaglig back-up fra akuthospitalet
- Snitflader ift. Præhospitalet

Sundheds- og hospitalsledelsen har etableret en styregruppe, som understøtter etablering af afdelingen for Borgernær Sundhed, herunder sætte retning for samarbejdet både i forhold til samarbejdet med kommuner, men også det interne samarbejde i RH Gødstrup. Styregruppens opgave er at give rådgivning og sparring til afdelingsledelsen/sundheds- og hospitalsledelsen i forhold til de opgaver, som skal varetages i afdelingen.

Styregruppen består af repræsentanter for kommunerne, præhospitalet, almen praksis og afdelingsledelseskredsen på RH Gødstrup. Formandsskabet for styregruppen varetages til en start af sygeplejefaglig direktør Rikke Degn og vil overgå til afdelingsledelsen for Borgernær Sundhed. Styregruppen fungerer indtil videre til årsskiftet 2026/2027. Styregruppen er kommet rigtig godt fra start og mødes 1 gang om måneden.

Etablering af afdelingen – herunder både det organisatoriske og faglige - sker i takt med og i overensstemmelse med det regionale arbejde.

Geografisk placering af sundheds- og omsorgspladserne

Ved etablering af sundheds- og omsorgspladser følges de regionalt politisk fastlagte principper:

- Der etableres sundheds- og omsorgspladser i alle kommuner.
- Det enkelte sundhedsråd etablerer fra den 1. januar 2027 det antal sundheds- og omsorgspladser, som kommunerne under det enkelte sundhedsråd samlet har meldt ind.

Sigtelinien for Sundhedsråd Vestjylland er 144 sundheds- og omsorgspladser – fordelt på de 6 kommuner.

I nedenstående gengives det antal pladser, som i forbindelse med proces for delingsaftaler, er aftalt etableret i hver kommune. Tallet i parentes angiver det antal pladser, som pt. findes pr. 1.1.27. Der vil efter sommerferien blive lagt planer for de konkrete udvidelser.

Herning Kommune: 40 (30)

- Holstebro Kommune: 30 (24)
- Ikast-Brande Kommune: 17 (17)
- Lemvig Kommune: 15 (15)
- Ringkøbing-Skjern Kommune: 22 (22)
- Struer Kommune: 14 (14)
- Samlet: 138 (122)

RH Gødstrup er undersøgende på, hvordan det resterende antal pladser kan etableres på sigt og i den forbindelse følger RH Gødstrup løbende anvendelsen af pladserne i den enkelte kommune.

Bygninger, service og forsyning

RH Gødstrup indgår lejeaftaler med Ikast-Brande, Ringkøbing-Skjern og Struer kommuner. Lejeaftaler forventes på plads i det tidlige efterår. Derudover forventer RH Gødstrup at overtage bygningerne i Herning og Lemvig Kommuner og forventeligt også i Holstebro Kommune.

For at sikre en god overgang samt sikker drift fra årsskiftet vil der efter sommerferien blive udarbejdet driftsaftaler mellem den enkelte kommune og RH Gødstrup. Driftsaftalerne vil tage udgangspunkt i de lokale forhold. Driftsaftalerne vil f.eks. indeholde aftaler om kost.

Der er på nuværende tidspunkt lagt følgende rammer for udvalgte dele:

- Hjælpemidler skal forankres i Driftsafdelingen, RH Gødstrup
- Vare- og linned skal forankres ved Regionslageret og Midtvask
- Medicinlevering er en regional opgave – evt. Via apoteket i Gødstrup

I dag benytter kommunerne forskellige kalde- og overvågningssystemer, hvilket nødvendiggør en nærmere afklaring i forhold til den fremtidige drift. Ift. telefoni og hardwareudstyr vil der blive anvendt regionale løsninger. RH Gødstrup er sammen med koncern digitalisering og IT på besøg og i dialog med kommunerne omkring udstyr.

I forhold til Service-, drifts- og vedligeholdelsesopgaver så varetages disse som udgangspunkt af RH Gødstrup. På to/tre af de syv matrikler overtages den samlede bygningsdrift – herunder alle serviceopgaver. På de fem øvrige matrikler gennemføres en nærmere analyse og drøftelse af samdrift med de kommunale funktioner på samme matrikler. På den baggrund udarbejdes et servicekoncept med fokus på en pragmatisk overdragelse af opgaven. Et koncept, som efterfølgende kan udvikles og tilpasses.

Økonomi

Økonomien til drift af sundheds- og omsorgspladserne og akutsygeplejen er endnu ikke afklaret.

Den tildelte økonomi skal dække både de direkte omkostninger til personale og øvrig drift, samt de indirekte omkostninger til husleje, uddannelse, forsyning, forplejning, vedligehold (ved overtagelse af bygninger), transport af varer (og personale), rengøring, administration og lokalt IT, som f.eks. adgangsforhold, wifi mm.

Derudover vil der være etablerings- og opstartsomkostninger.

Der pågår drøftelse vedrørende tilpasning af økonomien i forhold til opgaven på tværs af regionen.