

INITIATIV 5.5: Etablering af akutmedicinsk behandling på Bornholms Hospital

Fremsat af: Socialdemokratiet og Venstre

Formål og indhold:

Bornholms Hospital (BOH) adskiller sig fra regionens øvrige akuthospitaler, som har speciallæge i tilstedeværelsesvagt i Akutmodtagelsen 24-7. Dette har BOH ikke. Vi har forstået, at der reelt mangler speciallægehænder til at varetage den akutte patientbehandling i Akutmodtagelsen. Ligeledes mangler mulighed for at kunne varetage uddannelses- og supervisionsopgaven for de yngre læger.

To yderligere årsværk for speciallæger ville kunne:

- varetage udvikling af akutmedicinske patientforløb på BOH
- øge tilstedeværelse af speciallæger i akutmodtagelsen (kl. 10-20)
- varetage relevante uddannelses- og supervisionsopgaver

Hospitalet sikres dermed samme niveau med øvrige Akutafdelinger i regionen., fraset natten hvor belastningen er lille. Kvaliteten i behandlingen og ventetiden for patienterne vil kunne løftes, og det vil medvirke til reduktion i antallet af indlæggelser.

Hospitalet har selv i samarbejde med BFH etableret en introduktionsstilling i Akutmedicin fra 2025.

Vi (V og A) har spurgt hospitalets ledelse om økonomien i forslaget og fået følgende svar: For at kunne etablere en akutmedicinsk funktion på BOH er hospitalet afhængig af, at vagterne også tages af speciallæger fra andre hospitaler i regionen. Derfor kommer der øgede udgifter til honorering i forbindelse med rejsetid mv. efter indgåede forhåndsaftale. For hver rejse til Bornholm honoreres lægen efter forhåndsaftalen med 2x2 timers løn samt et tillæg på ca. 1.000 kr. Dertil skal lægges udgifter til transportomkostninger. Det giver en forventet udgift til transport og honorarer i forbindelse med transport på kr. 1,1 mio. årligt.

Administrationens bemærkninger:

Ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte indsats fra 2020 indtager Bornholms Hospital en særstatus grundet de særlige geografiske forhold. Disse særlige forhold er omfattet af Sundhedsstyrelsens anbefaling nr. 19, hvoraf det fremgår at akutsygehuse med et befolkningsgrundlag på mindre end 200.000 borgere ikke forventes at have fuld bredde i kompetencer og vagtberedskaber, og derfor skal indgå i et fastlagt samarbejde med et eller flere større akutsygehuse med henblik på at sikre optimal præhospital visitation samt understøttelse af varetagelsen af akutfunktioner.

Der er på nuværende tidspunkt ikke fast fremmøde af speciallæger i akutmodtagelsen på Bornholms Hospital. Der er i akutmodtagelsen fremmøde af en speciallæge i akutmedicin ca. syv dage om måneden mellem kl. 09-19. Det betyder, at de vagthavende reservelæger ikke altid kan få den nødvendige supervision og sparring fra specialister i akutmedicin i dagstiden. Akutmodtagelsen bemandes af yngre læger og læger i hoveduddannelses- eller introduktionsforløb, der dækker vagter alle ugens dage, primært i vurderings- og skadessporet. Der er desuden medicinsk bagvagt i tilstedeværelsesvagt alle dage året rundt kl. 08-22 og med tilkald kl. 22-08. Medarbejdernes arbejdsvilkår og uddannelsesfunktionen i akutmodtagelsen på Bornholms Hospital er i øjeblikket udfordret pga. manglende speciallægetilstedeværelse.

Det vurderes, at der er behov for et fast øget fremmøde af speciallæger i de travleste timer kl. 10-20, hvilket vil bidrage til at sikre bedre arbejdsgange, øget patientsikkerhed og bedre behandling af patienter i akutmodtagelsen på Bornholms Hospital.

For at kunne etablere en akutmedicinsk funktion på Bornholms Hospital vil det kræve, at vagterne også tages af speciallæger fra andre hospitaler i regionen, da det kan være vanskeligt at øge bemanningen af speciallæger på Bornholms Hospital pga. rekrutteringsudfordringer.

De samlede omkostninger ved at bemande akutmodtagelsen på Bornholms Hospital med speciallæger i tidsrummet kl. 10-20 hver dag, herunder varetage funktions- og uddannelsesansvaret, udføre akutberedskabsopgaver, samt øge bemanningen i forvagtslaget i højsæsonen er beregnet til 6,5 mio. kr. om året. Heraf finansieres 2,6 mio. kr. fra Bornholms Hospitals nuværende budget til akutmedicin.

Med forslaget vil der i alt være udgifter svarende til 3,9 mio. kr. Midlerne anvendes til at kunne finansiere en fast øget speciallægetilstedeværelse i akutmodtagelsen i tidsrummet kl. 10-20, herunder ansættelse af to ekstra speciallæger, svarende til 2,8 mio. kr. Beregningen tager udgangspunkt i, at det er speciallæger på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, som tager vagter i akutmodtagelsen på Bornholms Hospital. Dertil kommer udgifter til transport, tillæg og honorering i forbindelse med rejsetid efter indgåede forhåndsaftale for speciallæger svarende til 1,1 mio. kr. årligt. Se økonomitabellen nedenfor.

Det bemærkes, at Region Hovedstaden indfører kvalificeret ansættelsesstop for speciallæger på hospitaler pr. 1. juni 2025, som skal hjælpe til en mere ligelig fordeling af læger i hele Østdanmark. Et kvalificeret ansættelsesstop betyder, at den enkelte hospitalsdirektion får til opgave løbende at vurdere, om det er nødvendigt for driften på de enkelte afdelinger at ansætte læger. Bornholms Hospital er ikke omfattet af det kvalificerede ansættelsesstop for speciallæger. Da speciallægerne ansættes på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, skal hospitalsdirektionen dér vurdere om der på trods af ansættelsesstoppet skal ske ansættelse.

Det bemærkes desuden, at regeringen og Danske Regioner netop har indgået en aftale om loft over antal speciallægestillinger på Region Hovedstadens hospitaler, bortset fra Bornholms Hospital. Læger, der ansættes på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, og som samtidigt arbejder to dage om ugen (minimum) på Bornholms Hospital tæller kun 50 pct. med i loftet for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn	2,8	2,8	2,8	2,8
Øvrig drift	1,1	1,1	1,1	1,1
Udgifter i alt	3,9	3,9	3,9	3,9

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk	2	2	2	2

Evt. uddybende beskrivelse:

Lønudgifter på 2,8 mio. kr. omfatter løn til to speciallæger i akutmedicin, samt andel af udgifter i forbindelse akutberedskabsopgaver og øget bemanning for forvagtslaget i højsæsonen.

Udgifter til øvrig drift på 1,1 mio. kr. dækker over transportomkostninger, samt tillæg og honorering i forbindelse med rejsetid efter indgåede forhåndsaftale for speciallæger.

Finansiering:

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Der mangler i dag speciallæger til at varetage den akutte behandling af patienter på Bornholm. Derfor afsætter vi midler til at ansætte to ekstra speciallæger i akutmedicin på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, som kan være fast til stede i de travleste timer i akutmodtagelsen på Bornholms Hospital.