

Ældre Sagen

Distrikt 1

Referat af Sundhedsudvalgets møde med regionrådsformand Mads Duedahl, Region Nordjylland 8. juni 2022.

Deltagere.

Mads Duedahl

Karen Marie Dencker

Torben Pedersen

Lisbeth Dørum

Irma Thomsen

Peter Møller Jensen

Karen Margrethe Andersen

Birgitte Bager Christensen

Formand for distriktet Jørgen Møller Larsen og ældrepolitisk konsulent Tina Hosbond, Ældre Sagen deltog ligeledes.

Ole Guldborg var forhindret.

Formand for sundhedsudvalget Karen Marie Dencker takkede Mads Duedahl for, at han ville mødes med Ældre Sagen, som repræsenterer ca. 100.000 medlemmer i Nordjylland. Hun præsenterede organisationen og udvalget og redegjorde herefter for udvalgets arbejdsfelt, hvor der er fokus på regionens sundhedsopgaver. Sundhedsudvalget vil gerne udveksle synspunkter både med politikere og administrative medarbejdere og ser frem til årlige møder med regionsrådsformanden. Karen Marie Dencker oplyste, at der tidligere har været samarbejde med UCN om sygeplejerskeuddannelsen. Mads Duedahl er p.t. formand for UCN.

Mads Duedahl kvitterede straks, at han gerne vil mødes med Ældre Sagen på årlig basis og opfordrede samtidig til møder med formanden for regionens sundhedsudvalg.

I øvrigt fremhævede han på personalesiden at

- Medarbejderne er meget pressede efter coronapandemien og sygeplejerskekonflikten
- Ventelisterne er lange, selv om regionen har råderum til at betale for overarbejde
- Region Nordjylland og Region Sjælland er specielt ramt af aldrende befolkning og store afstande – ofte med overbelægning til følge, specielt på de medicinske afdelinger, hvor mange ældre ligger
- Der uddannes 150-180 læger i Aalborg årligt – stor fordel med lokal uddannelse - der er sket en stor vækst af læger på sygehusene, men fremover skal især praksissektoren tilgodeses, da

praktiserende læger fremover skal overtage meget mere af arbejdet, når patienterne udskrives hurtigt

- Der er meget få geriatere i Nordjylland til at tage sig af de multisyge ældre, og han erkender at der er behov for flere, men mener at praksissektoren skal vægtes højest for indeværende
- Det er et spørgsmål om sygehusenes specialer - nu 39 – er blevet for smalle, og konsekvensen er at en patient ofte skal i kontakt med flere afdelinger
- Der mangler sygeplejersker og øvrigt sundhedspersonale – der er stort frafald under uddannelsen (37 % inden for sundhedsassistentuddannelsen), måske som følge af at det ikke altid er de studerendes førstevalg at blive sundhedsmedarbejder
- I 2026 vil der mangle mange sundhedsarbejdere, så der er virkelig behov for at øge kapaciteten på uddannelserne/ holde sygeplejerskerne m.fl. fast i det offentlige sundhedsvæsen.

Karen Marie Dencker påpegede, at arbejdspresset måske var blevet for voldsomt i sundhedssektoren – at der ikke var pauser i arbejdsdagen. En læge havde fortalt, at hun havde arbejdet 50-60 timer ugentligt i Norge, inden hun fik en 37 timers stilling på et dansk sygehus. Hun mente at jobbet i Danmark var langt hårdere og var i tvivl om hun kunne blive ved med at klare det. Det var stof til eftertanke.

Sundhedsaftalen, tidligere kaldet sundhedsreformen, var for uambitiøs:

Nærhospitalerne bør rettelig kaldes sundhedshuse, da der ikke bliver mulighed for overnatning.

Sundhedsstyrelsen skal definere deres opgaver. I Nordjylland vil der blive et i Skagen og et i Nykøbing Mors. Der er afsat 4 mia. kr. til bygninger i hele landet, men ikke afsat noget til drift.

Derudover er der nedsat en såkaldt robusthedskommission med Søren Brostrøm i spidsen. Kommissionen skal til efteråret barsle med en rapport om løsninger, ”der skal sikre personale nok og tid nok til patienterne i hele sundhedsvæsenet”.

Når kommunerne skal løse flere opgaver ved udskrivning af ældre medicinske patienter, bliver det nødvendigt med en landsdækkende kvalitetsstandard for akutpladserne i kommunerne, så der bliver lige adgang til sundhedsydelse. Det bliver da også nødvendigt med rådgivning og opkvalificering af de privatpraktiserende læger og kommunernes plejepersonale bl.a. gennem udgående teams fra de geriatriske afdelinger og andre specialister. Herved kan forebygges unødvendige indlæggelser.

I den sammenhæng fremhævede han, at der ikke bliver færre senge, når det nye supersygehus tages i brug i 2024/ 2025, for der er allerede sket reduktion af sengeantallet i forventning om udflytning i 2022.

Mads Duedahl oplyste, at der var enormt pres på 112opkald, bl.a. også fra ældre mennesker, hvor sygehusbehandling ikke var relevant. Dette affødte drøftelser om behovet for, at ældre patienter i god tid og i habil tilstand bør afgive informeret samtykke, om de vil genoplives ved hjerteanfald og lign. og modtage livsforlængende behandling. Han mente, at Ældre Sagen skulle rejse problematikken over for sine medlemmer.

Han erkendte, at der var lang ventetid på udredning af demens – der mangler medarbejdere. Derimod ser det ud til at det på sigt bliver meget bedre med få privatpraktiserende læger ude i landet, selv om det først

er de praksis, der ligger ved motorvejen, der bliver besat (lægerne vil helst bo i storbyen). PLO mener, at problemet er overstået om 5-10 år.

Torben Pedersen mente, at selv om der er mange problemer, skal man også være opmærksom på, at 85 % af patienterne var tilfredse.

Karen Marie Dencker takkede Mads Duedahl for et kort, men inspirerende møde og så frem til dialog igen i 2023.

For referatet Birgitte Christensen