

Sådan har forløbet været omkring akutberedskabet i Svendborg

December 2006

21. december 2006

Sundhedsstyrelsens rapport "Gennemgang af akutberedskabet" af 21. december 2006 udkommer.

Region Syddanmark laver i den anledning 3 høringsrunder og et borgertopmøde i 2007. På den baggrund vedtager 40 ud af 41 regionspolitikere en sygehusstruktur med 3 akutsygehuse i den jyske del af regionen til 700.000 indbyggere og 2 på Fyn med 500.000 indbyggere i henholdsvis Odense og Svendborg, der får en overordnet fælles ledelse. OUH skal derudover være universitets- og forskningshospital og supersygehus for alle regionens 1,2 mill. indbyggere.

Akutgruppe Sydlyn indsamler 61.411 underskrifter, der støtter den argumentation, som akutgruppen afleverer i sit 1. Høringssvar til regionen.

Akutgruppen afleverer i alt 3 høringssvar i hele processen.

1. Høringssvar	Februar 2007
2. Høringssvar	August 2007
3. Høringssvar	November 2007

December 2007

Akutplanen vedtages af regionsrådet 20. december 2007. Med vedtagelsen beslutter regionsrådet at Region Syddanmark i fremtiden skal have 5 akutsygehuse, herunder Svendborg Sygehus.

Svendborg Sygehus lever i akutplanen op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedr. specialer og fagligt niveau - i lighed med de øvrige akutsygehuse.

For at leve op til Sundhedsstyrelsens krav om et befolkningsgrundlag på 200.000 indbyggere til fælles akutmodtagelser, besluttet det ligeledes som en del af akutplanen, at der skal ske en udveksling af patienter på hovedfunktionsniveau mellem OUH og Svendborg Sygehus. Derved kan regionen leve op til Sundhedsstyrelsens krav. Konsekvensen er dog, at en del akutte patienter - herunder i dele af Odense og Midtlyn kommuner - fremover ikke skal henvises til/behandles på nærmeste akutsygehus, selvom 112-patienter dog altid køres til nærmeste relevant akutsygehus.

September 2008

Gennemførelsesplanen vedtages af regionsrådet 29. september 2008. Med gennemførelsesplanen opretholdes den tidligere beslutning om Svendborg Sygehus som akutsygehus uændret.

Gennemførelsesplanen blev efterfølgende sendt i høring hos bl.a. Sundhedsstyrelsen, som var kritisk overfor planen om at understøtte patientgrundlaget i Svendborg ved at udveksle akutte patienter mellem Svendborg og Odense, både af hensyn til patientgrundlaget for traumecentret på Odense Universitetshospital og transporttiden for akutte patienter til behandling i Svendborg. Sundhedsstyrelsen vurderede ikke, at der var grundlag for en egentlig fælles akutmodtagelse i Svendborg.

Oktober 2008 og fremefter

Der arbejdes videre med den konkrete dimensionering af sygehusene samt projektplaner og ansøgninger til ekspertpanelet.

Ekspertpanelet afleverer 27. november 2008 sin rapport til regeringen, hvori man anbefaler en samlet investeringsramme på 6,3 mia. kr. til Nyt OUH og ikke finder grundlag for en akutmodtagelse i Svendborg. Regeringen følger indstillingen, og giver 26. januar 2009 et foreløbigt tilsagn på 6,3 mia. kr. til Nyt OUH.

Juni 2010 og fremefter

Regionsrådet vedtager 28. juni 2010 projektansøgningen for Nyt OUH på i alt 6,3 mia. kr., som bl.a. indeholder en forudsætning om bevarelse af en fælles akutmodtagelse på Svendborg Sygehus.

Regionen modtager 13. september 2010 svar fra regeringens ekspertpanel med afslag på projektansøgningen, begrundet med, at regionen ønskede at bevare akutfunktionen i Svendborg.

De politiske initiativer og forhandlinger direkte med sundhedsministeren mv. fører ikke til ændringer, og regeringen vælger således fortsat at følge ekspertpanelets indstillinger, og dermed fastholde kravet om, at akutmodtagelsen i Svendborg skal opgives.

Man underkender altså Regionens demokratiske proces og tvinger regionen til at udarbejde en ny plan, og hvis den indeholder en akutmodtagelse i Svendborg, så vil de 6,3 milliarder anlægskroner til et nyt OUH ikke blive frigivet.

Med den trussel hængende over hovedet må regionen udarbejde et nyt projekt. Der arbejdes herefter på at fastlægge en ny profil for Svendborg Sygehus, som lever op til ekspertpanelets krav.

December 2010

Regionsrådet vedtager 13. december 2010 en fremtidig profil for Svendborg Sygehus samt en revideret ansøgning for Nyt OUH - uændret på i alt 6,3 mia. kr. Svendborg Sygehus skal herefter omdannes til specialsygehus indeholdende bl.a. visiteret intern medicin og geriatri, elektiv kirurgi samt skadestuefunktion med lægelig backup, mens akutte patienter i øvrigt alene skal modtages på OUH, når det nye universitetshospital står færdigt.

Antallet af patienter og ansatte på Svendborg Sygehus er stort set uforandrede, men det er andre patiengrupper, der skal frekventere sygehuset i Svendborg. Alle akutte patienter skal fremover køres til OUH, uanset det for nogle akutte patienter vil betyde en transporttid langt på den anden side af "den gyldne time", som er sundhedsstyrelsens egen grænse for det rimelige og ansvarlige.

I Regionens første oplæg, der indeholdt et akutsygehus i Svendborg, ville ingen patienter komme i nærheden af at overskride denne kritiske grænse.

Der er brug for alle de projekterede kvadratmeter både på Svendborg Sygehus og OUH, ligegyldigt, om man vælger at Svendborg skal være akutsygehus eller specialsygehus. I begge tilfælde vil Svendborg Sygehus have uændret antal ansatte og patienter, og det samme gælder OUH. Der er alene tale om hvilke patientgrupper og ansatte, der skal placeres hvor.

Derfor er den ene løsning hverken dyrere eller billigere end den anden, og derfor er der ikke økonomi forbundet med valg af model.

Dertil kommer, at akutfunktionen i Svendborg er bygget, er taget i brug og er betalt af regionen.