Bilag 13

Hospitalsenhed Midt
HR
Heibergs Allé 6
Postboks 130
DK-8800 Viborg

www.hospitalsenhedmidt.dk

December 2015

Planlagte ændringer i den lægelige vagtstruktur ved HE Midt 2016

Den 29.12.2015
Inge Funch
Dir. tlf. +45 7844 1210
Inge.Funch@midt.rm.dk

HR

Indledning

I det følgende er der en summarisk gengivelse af en række planlagte ændringer i den lægelige vagtstruktur ved HE Midt i 2016 med særlig fokus på Viborg-matriklen. Berørte læger varsles ultimo december 2015 til ændret vagtform.

Detailplanlægningen af ændringerne vil ske i en dialog, der involverer afdelingsledelse, læger, samarbejdende læger, HR og de faglige organisationer.

Der sker ikke for nuværende ændringer for kirurgisk mellemvagt samt forvagterne ved Billeddiagnostisk Afdeling og AN/OP.

Baggrund

2016 byder på en række ændringer i den lægelige vagtstruktur ved Hospitalsenhed Midt – både allerede besluttede og planlagte ændringer.

Baggrunden for ændringerne er mange og disse omfatter blandt andet

- Etablering af et Medicinsk Akut Læge Team (MALT) ved Viborg-matriklen pr. 1. april 2016 med sigte på servicering af alle sengeafsnit i senaften- og nattimerne,
- Ledelsesmæssige ønsker om justering i den lægelige vagtstruktur, blandt andet udligning af vagtbelastningen for yngre læger om natten,
- Øget antal akutte patienter til Viborg på grund af ændret akutfunktion i Silkeborg fra 1. januar 2016,
- Nedlæggelse af forvagtlaget ved Kirurgisk Afdeling pr. 1. september 2015,
- Specialeplanen og akutprogrammet i Region Midtjylland,
- Spar1519 om etablering af fællesvagt på det billeddiagnostiske område – for Silkeborgs vedkommende i løbet af 2016 og for Viborgs vedkommende pr. 1. januar 2017

Resultatet af ændringerne falder i følgende hovedkategorier:

- Etablering af MALT pr. 1. april 2016
- Nye opgaver til Akutafdelingen pr. 1. januar 2016
- Ledelsesmæssige ønsker om at ændre i bestående lægevagtstrukturer pr. 1. april 2016

Ændringerne er kort resumeret nedenfor.

Etablering af MALT – Medicinsk Akut Læge Team pr. 1. april 2016

Ledelsessystemet har i det sene efterår 2015 arbejdet på at beskrive, hvordan et team af yngre læger ved Viborg-matriklen kan sammensættes, så teamet kan passe senaften- og nattevagten ved Viborg-matriklen fra den 1. april 2016, dvs. tage sig af kald fra alle sengeafsnit ved matriklen.

Dette arbejde har nu resulteret i en ledelsesmæssig beslutning om at etablere MALT pr. 1. april 2016 med forventet fast deltagelse af Medicinsk mellemvagt, Pædiatrisk forvagt samt KBU-læge fra Akutafdelingen. MALT etableres i tidsrummet fra kl. 23-08 på hverdage og fra 16-08 i weekender. Der henvises til tabel 1 og tabel 2 sidst i dette notat.

MALT refererer fagligt og organisatorisk til Akutvagten og er forankret i Akutafdelingen, når der ikke er kald fra huset. Referencen i forhold til Akutvagten ændres dog, i det øjeblik teamet konfererer med bagvagten i det enkelte speciale.

MALT vil ikke få noget med fødsler at gøre.

Der tegner sig således et billede af MALT og detailplanlægningen vil blive indledt først i det nye år i en dialog med den lange række af interessenter, der berøres af MALT-etableringen. Først og fremmest de direkte berørte afdelingsledelser og lægevagtlag, der skal være en del af MALT, men også de samarbejdende lægevagtlag og sengeafsnit, der skal serviceres. Yngre Læger er derfor sammen med FAS nogle af de interessenter, som ledelsessystemet/HR allerede har været og fortsat vil være i dialog med.

Nye opgaver til Akutafdelingen pr. 1. januar 2016

Akutafdelingens læger får fra den 1. januar 2016 en ny opgave med modtagelse af akutte urologiske patienter 24/7 samt patienter fra Silkeborg i tidsrummet kl. 17-8 på hverdage og hele weekenden. Blandt andet i den anledning har HL besluttet, at der indsættes en ekstra yngre læge-vagt ved Akutafdelingen i tidsrummet fra kl. 10-22 alle dage.

KBU-læger fra Karkirurgisk Afdeling har hidtil været en del af den nu nedlagte kirurgiske forvagt/fællesvagt. Disse KBU-læger fortsætter med at have vagter - fremover blot i Akutafdelingen med fokus på kirurgiske/urologiske patienter.

Den nye 10-22 vagt forventes at fortsætte også efter 1. april 2016, uafhængigt af overvejelserne om etableringen af et Medicinsk Akut Læge Team (MALT). Bemandingen i 10-22 vagten forventes fra den 1. april 2016 også at omfatte AP-læger fra Kvindesygdomme og Fødsler, der fra denne dato vil være vagtfri ved Kvindesygdomme og Fødsler. AP-lægerne er derfor varslet til ændret vagtform og ny reference i vagttiden i en del af døgnet (typisk dag/aften) fra den 1. april 2016.

Ændringer i vagtstrukturer ved Kvindesygdomme og Fødsler, Neurologisk Afdeling og Børn og Unge pr. 1. april 2016
Efter ønske fra de respektive afdelingsledelser er der - uafhængigt af MALT-tanken - fremsat forslag om at omlægge forvagt- og bagvagtstrukturerne ved Kvindesygdomme og Fødsler samt Neurologisk Afdeling. Herudover har såvel afdelingsledelse som hospitalsledelse ønsket at fremrykke den bundne tilstedeværelse af pædiatrisk speciallæge ved Børn og Unge fra den 1. januar 2017 til den 1. april 2016 (forpligtelse i henhold til Specialeplanen og Region Midtjyllands akutprogram).

Kvindesygdomme og Fødsler
Afdelingen har idag et forvagt- og et bagvagtlag. Begge vagtlag med 24 timers tilstedeværelse. Afdelingsledelsen ønsker at ændre, således at erfarne afdelingslæger og overlæger udgør bagvagten med tilkald fra bolig fra kl. 23. HU-, intro- og øvrige afdelingslæger vil fra den 1. april 2016 udgøre forvagten med 24 timers tilstedeværelse ved Kvindesygdomme og Fødsler. Fødsler vil som nævnt ikke blive en del af MALT.

AP-stillingerne ved Kvindesygdomme og Fødsler forventes at være vagtfri fra den 1. april 2016, hvorfor disse fra den samme dato tænkes ind i blandt andet den nye 10-22 vagt ved Akutafdelingen.

Neurologisk Afdeling
Afdelingen har idag et forvagt- og et bagvagtlag - førstnævnte med 24 timers tilstedeværelse og sidstnævnte på tilkald fra kl. 15. Afdelingsledelsen ønsker at ændre, således at forvagtlaget nedlægges og ændres til Neurologisk vagt med tilstedeværelse til kl. 23 og efterfølgende tilkald fra bolig. Der etableres samtidig en bagbagvagt bestående af overlæger til anvendelse i det tilfælde, at der er en ikke speciallæge på vagt.

Børn og Unge
Afdelingen har i dag bagvagt på tilkald. Region Midtjyllands Akutprogram opererer med pædiatrisk speciallægetilstedeværelse 24/7 fra den 1. januar 2017. Hospitalsledelse og afdelingsledelse har ønsket at fremrykke den bundne tilstedeværelse af speciallæge ved Børn og Unge fra den 1. januar 2017 til den 1. april 2016. Der etableres derfor speciallægetilstedeværelse ved Børn og Unge fra den 1. april 2016 – samme dato, som forvagtlaget ved Børn og Unge forventes at overgå til MALT i nattimerne.

Samlet set forventes ikke en øget belastning for pædiatrisk forvagt om natten, eftersom speciallægen forventes at aflaste pædiatrisk forvagt om natten, blandt andet på Fødegangen.

AN/OP og det billeddiagnostiske område
Udover ovenstående arbejder afdelingsledelsen ved AN/OP på at etablere speciallægetilstedeværelse ved afdelingen i løbet af 2016. Som en udløber af Spar1519 arbejdes der tillige på at realisere en regional fællesvagt på det billeddiagnostiske område i løbet af 2017 for Viborg-matriklens vedkommende.

Lægevagtstrukturen ved HE Midt, Viborg-matriklen før og efter 1. april 2016
De planlagte ændringer i lægevagtstrukturerne før og efter 1. april 2016 er vist i tabellerne nedenfor. Tabel 1 viser YL-vagtstrukturen før 1. april 2016, mens tabel 2 viser YL-vagtstrukturen efter de gennemførte ændringer af vagtstrukturerne samt etablering af MALT.

Tabel 1: YL-vagtstruktur før 1. april 2016

Afdeling	Forvagt	Mellemvagt	YL i bagvagt	Bemærkninger vedr. bagvagt
Akutafdelingen	xx			Akutvagt 24/7
Medicinsk Afdeling*		x	x	YL 24/7
Hjertemedicinsk Afdeling*				YL+ovl på tilkald
Kirurgisk Afdeling		x	x	YL+ovl 24/7
Ortopædkirurgisk Afdeling		x (til 23)	x	YL+ovl på tilkald
Neurologisk Afdeling	x			Ovl på tilkald
Kvindesygdomme og Fødsler	x		x	YL+ovl 24/7
Børn og Unge	x		x	YL+ovl på tilkald
Karkirurgisk			x	YL på tilkald
Urologisk			x	YL på tilkald
Billeddiagnostisk Afdeling	x		x	YL+ovl på tilkald
Anæstesiologisk Afdeling	x		x	YL 24/7
YL på vagt	**7**	**2 (3)**	**9**	

* Fællesvagtaftale mellem Medicinsk og Hjertemedicinsk Afd. Speciallæge på Hjertemedicinsk indtil 21, herefter på tilkald.

Tabel 2: YL-vagtstruktur ved etablering af MALT 23 – 08 efter 1. april 2016

Afdeling	Forvagt	Mellemvagt	YL i bagvagt	Bemærkninger vedr. bagvagt
Akutafdelingen	x			Akutvagt 24/7
Akutafdelingen, MALT*	**xx**	**x**		
Medicinsk Afdeling**			x	YL 24/7
Hjertemedicinsk Afdeling**				YL+ovl. på tilkald
Kirurgisk Afdeling		x	x	YL+ovl 24/7
Ortopædkirurgisk Afdeling		x (til 23)	x	YL+ovl på tilkald
Neurologisk Afdeling			x	YL+ovl på tilkald
Kvindesygdomme og Fødsler	X		x	YL+ovl på tilkald
Børn og Unge			x	YL+ovl 24/7
Karkirurgisk			x	YL på tilkald
Urologisk			x	YL på tilkald
Billeddiagnostisk Afdeling	X		x	YL+ovl på tilkald
Anæstesiologisk Afdeling	X		x	YL 24/7
YL på vagt	**6**	**2 (3)**	**10**	

* Medicinsk bagvagt, forvagt fra Børn og Unge og KBU

** Udover YL i bagvagt er der IM speciallægevagt tilstede 24/7

Tabel 1 og tabel 2 illustrerer, at de mange vagtstrukturændringer kun i ringe omfang rykker ved antallet af tilstedeværende læger i nattiden ved Viborg-matriklen – nogle læger vil dog få ændret reference i nattiden. Det drejer sig blandt andet om forvagtlaget Børn og Unge og medicinsk mellemvagt.

Afrunding

Den samlede vurdering er, at ændringerne i den lægelige vagtstruktur vil kunne bidrage positivt til yngre lægers arbejdsmiljø og desuden tilføre nye uddannelsesmæssige perspektiver.

Umiddelbart efter nytår vil der blive indledt dialog om den nærmere detailplanlægning i forhold til de beskrevne ændringer mellem afdelingsledelse, direkte og indirekte involverede læger, sengeafsnittene og berørte faglige organisationer.

Tanken er, at der - i perioden fra varsling af ændret vagtform ultimo december 2015 er afsendt til etablering af ny struktur pr. 1.4.2016 - skal foregå et arbejde, forankret i HR, hvor følgende punkter skal tydeliggøres og fastlægges:

- Tegning af MALT-struktur og afklaring af evt. uklarheder
- Dialog mellem HL, ledelsessystemet, HR og og lokale FTR om den videre planlægning af MALT i januar og februar 2016

- Målrettet kommunikation af og dialog om ny vagtstruktur til såvel lægestaben (yngre læger og overlæger) som plejepersonalet, evt. via HMU, overlægerådet og FAS

- HMU og involvering af alle LMU'er

- Kortlægning af logistikken omkring kald og kommunikation til plejepersonalet i forhold til hvem der kaldes i hvilke tidsrum

- Kortlægning af konsekvenserne for øvrige vagtstrukturer og hvorvidt der er nuværende vagthold, hvor deling af vagten er nødvendig osv.

- Praktik om vagtplanlægning MALT

- Aftale om evaluering af etableringen med henblik på løbende tilpasning af organiseringen omkring teamet og opgaver (hvem skal evaluere, hvornår og hvordan?)

HR den 29-12-2015