



## UDVIKLINGSPLAN

# ”Fremtidens Thisted”

**Konsolidering og styrkelse, marts 2019**



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL  
– i gode hænder

# INDHOLD

<b>1</b>	<b>Baggrund</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Plan om fremadrettet udvikling i Thisted</b>	<b>5</b>
<b>3</b>	<b>Sammenfatning</b>	<b>7</b>
	Styrkelse af det medicinske ambulante tilbud samt daghospitalet	7
	Oprustning af faglige sammenhænge i sengeafsnit	7
	Sikring af det akutte patientflow	7
	Udvikling af det digitale Thisted	7
<b>4</b>	<b>Styrkelse af det medicinske ambulante tilbud</b>	<b>8</b>
	Udviklingsområder	8
<b>5</b>	<b>Udvidelse af daghospitalet</b>	<b>10</b>
	Spor 1: Omlægning fra stationær til ambulante samt overflytning fra Aalborg til Thisted	10
	Spor 2: Udbygning i samarbejdsrelationer med kommuner og praksis	11
	Dagkirurgisk hospital	11
<b>6</b>	<b>Sengerokade</b>	<b>12</b>
	Akut Sengeafsnit (ASA)	12
	Medicinsk- og Ortopædkirurgisk sengeafsnit	12
	Medicinsk sengeafsnit M5	13
	Intensiv og Medicinsk sengeafsnit	13
	Fødselsafsnit	13
	Samlet kapacitet	14
<b>7</b>	<b>Sikring af det akutte patientflow</b>	<b>16</b>
	Akut hospital med akutmodtagelse og skadestue	16
	Patientsikkerhed	16
	Beredskab	17
<b>8</b>	<b>Udvikling af det digitale Thisted</b>	<b>18</b>
	Styrkelse af de ambulante tilbud	18
	Receptionen	18
<b>9</b>	<b>Økonomi</b>	<b>20</b>
<b>10</b>	<b>Den videre proces</b>	<b>21</b>
<b>11</b>	<b>Bilag 1 – Klinik- og ledelsesstruktur, Aalborg Universitetshospital</b>	<b>22</b>
<b>12</b>	<b>Bilag 2 – Aktivitet Thisted, 2016-2018</b>	<b>23</b>

# 1 Baggrund

Hospitalet i Thisted har gennem en årrække været udfordret af rekrutteringsvanskeligheder og deraf følgende problemer med at opretholde solide, faglige miljøer samt en økonomi i balance.

I 2015 ledte det til, at det daværende Sygehus Thy-Mors blev lagt sammen med det daværende Sygehus Vendsyssel og siden da har Hospitalsledelsen for det samlede Regionshospital Nordjylland arbejdet for at løse udfordringerne. Som et led heri blev der i april 2017 udarbejdet visionsoplægget "Sammen om Fremtidens Thisted", hvori der blev formuleret en vision for den fremtidige drift af hospitalet i Thisted. Som en del heraf blev det ligeledes beskrevet, hvilke kerneopgaver hospitalet fremover skal have samt hvilke tiltag, der skal bidrage til at forbedre rekruttering af sundhedspersonale, især læger, og hermed genoprette en sammenhængende drift.



I visionen blev der defineret fem kerneopgaver som det fremadrettede fundament for hospitalsmatriklen i Thisted. Hensigten er at skabe et solidt og bæredygtigt akuthospital, hvor aktivitet og økonomi balancerer og hvor kvalitet og patientsikkerhed er i top. Opgaverne er:

- At levere udredning og behandling til patienten med akut sygdom eller skade
- At levere behandling på hovedfunktionsniveau til patienter med kronisk sygdom og multisygdom
- At varetage fødselsfunktionen samt tilbyde ambulante udredning og behandling til børn og unge
- At levere udredning til patienter i henhold til udredningsretten og kræftpakkerne
- At levere planlagte behandlinger og operationer inden for et afgrænset felt af specialer, hvor hospitalet har en regional forpligtelse i forhold til at levere kapacitet i forhold til regionens samlede opgave på sundhedsområdet.

Med henblik på at omsætte visionen til virkelighed blev det besluttet at igangsætte en række initiativer med det formål at sikre de rette rammer for hospitalets drift. Initiativerne dækker aktivitet, patientsikkerhed, digitalisering, rekruttering og uddannelse samt tværsektorielt samarbejde. Regionshospital Nordjylland har fra april 2017 arbejdet kontinuerligt med at implementere alle de forskellige elementer i "Sammen om Fremtidens Thisted".

Regionsrådet besluttede i marts 2018 at lægge hospitalet i Thisted sammen med Aalborg Universitetshospital med virkning fra 1. maj 2018. I Regionsrådets beslutning indgik, at visionen om "Fremtidens Thisted" fastholdes som grundlag for driften af matriklen. Aalborg UH har siden integrationen arbejdet målrettet videre med de forskellige indsatser. Hovedfokus har været at sikre en høj kvalitet i patientbehandlingen samt at konsolidere driften på matriklen. Regionsrådet fik på møde d. 25. september 2018 en status for sammenlægningen.

I forlængelse af sammenlægningen godkendte Regionsrådet d. 18. december 2018 en plan for ændring af patientstrømmene mellem Aalborg UH og Regionshospital Nordjylland, som indebærer, at akutte organkirurgiske patienter fra Thisted fremover skal kunne modtages i Aalborg. Dette sker med virkning fra 1. maj 2019. De akutte kirurgiske patienter fra Mors vil fortsat blive visiteret til Regionshospitalet i Viborg, men vil naturligvis have muligheden for at vælge Aalborg UH som alternativ. På grund af den generelle rekrutteringsmæssige situation vurderes det ikke muligt at genoptage den akutte kirurgiske aktivitet i Thisted. Muligheden vil blive vurderet løbende.

I bilag 1 ses, hvordan funktionerne i Thisted indgår i det samlede Aalborg Universitetshospital. Bilag 2 indeholder en oversigt over den samlede aktivitet i Thisted i 2016-2018.

## 2 Plan om fremadrettet udvikling i Thisted

Visionen om "Fremtidens Thisted" fremhævede behovet for at:

- Styrke den faglige profil
- Styrke det faglige samarbejde og knytte Thisted tættere til Aalborg
- Sikre patientsikkerheden i akutte behandlingsforløb
- Sikre bedre patientforløb med respekt for patientens tid
- Skabe bedre udgangspunkt for rekruttering
- Sikre det faglige uddannelsesniveau

Det er Aalborg UH's opfattelse, at udviklingen i Thisted er på rette spor i forhold til at opfylde ovenstående. For at fastholde og øge den driftsmæssige robusthed er det dog nødvendigt at iværksætte yderligere justeringer og relationelle tiltag, der understøtter ambitionerne og den ønskede retning for hospitalsmatriklen. Der planlægges iværksat en række indsatser, der går på tværs af klinikker og afdelinger. Planen omfatter primært det medicinske område samt en understøttelse af Thisted som akut hospital.



Der er tre hovedelementer i planen. Første del er at forstærke tilbuddet om subspecialiseret ambulans og dagbehandling som et alternativ til indlæggelse. Anden del er at opruste de faglige sammenhænge i sengeafsnitene. For at understøtte dette er det for det tredje ønsket at udvikle de faglige relationer mellem Thisted matriklen og Aalborg UH.

Det er forventningen, at indsatserne vil påvirke arbejdsmiljøet i positiv retning og dermed medvirke til at sikre den fremtidige rekruttering af medarbejdere. Endelig medvirker det til, at økonomien fremadrettet kommer i

balance. En styrket profil kombineret med en god økonomi vil give den nødvendige robusthed for Fremtidens Thisted.

Nærværende plan beskriver de tre første elementer fordelt på følgende afsnit:

- Styrkelse af de medicinske ambulante tilbud (afsnit 3)
- En udvidelse af daghospitalet (afsnit 4)
- En sengerokade (afsnit 5)
- Sikring af det akutte patientflow (afsnit 6)
- Udvikling af det digitale Thisted (afsnit 7)

Foruden at være en udviklingsplan er det også fundamentet for et fjerde indsatsområde – en rekrutterings- og fastholdelsesstrategi for Aalborg Universitetshospital, Thisted. Denne er beskrevet i en særskilt rapport, der illustrerer, hvordan det samlede hospital vil arbejde med at sikre en stabil bemandsingssituation, rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og ledere til hospitalsmatriklen i Thisted. Rekrutteringsstrategien er bygget op af flere indsatsområder bl.a. ledelse, fleksible ansættelsesformer, godt arbejdsmiljø, uddannelse og forskningsmuligheder. Der er således en tæt sammenhæng mellem de to rapporter.

I forlængelse af visionen om "Fremtidens Thisted" er der konkretiseret i 3 tværsektorielle samarbejdsprojekter: blodprøvetagning i eget hjem, opfølgende hjemmebesøg og videokonferencer i forbindelse med udskrivinger. Desuden sker udviklingen af det tværsektorielle samarbejde omkring sygehusmatriklen i Thisted i høj grad via projektet "Nye Veje", der skal udfordre tænkningen og visionerne om fremtidens primære sundhedsvæsen. Formålet er, at borgerne skal opleve effektive og sammenhængende borgerforløb. Samtidig skal den nye platform fungere som væksthuse for idéer og nye indsatser.

# 3

## Sammenfatning

Nedenfor er de centrale elementer i planen opsummeret.

### Styrkelse af det medicinske ambulante tilbud samt daghospitalet

Det er ønsket at udvikle de ambulante funktioner i Thisted ved at knytte de enkelte enheder tættere til specialerne på hospitalsmatriklen i Aalborg. Herved sikres den lægefaglige robusthed, der kan danne grundlag for fremtidig udvikling. Det sikres bl.a. ved, at den ledende overlæge på en række afdelinger i Aalborg har specialeansvaret for de ambulante funktioner i Thisted. Den lægefaglige dækning sikres gennem delestillinger eller via konsulenttjenester fra specialafdelingerne i Aalborg. Visitation til de forskellige områder i Thisted sker i tæt samarbejde med de specialiserede medicinske afdelinger. Der er mulighed for udbygning af de ambulante funktioner inden for bl.a. kardiologi, lungemedicin, endokrinologi, børnespecialet og psykiatri.

I Daghospitalet ønskes åbningstiden udvidet fra kl. 16 til kl. 18, ligesom der er ambition om udbygning i to spor. Det ene spor er rettet indad i Aalborg UH, hvor patientforløb omlægges fra stationære til ambulante forløb og hvor der fortsat overflyttes patientforløb fra Aalborg til Thisted. Det andet spor er en udadvendt funktion, hvor Daghospitalet vil kunne fungere i udbygningen af samarbejdet mellem sekundær og primær sektor for at sikre dialog og erfaringsudveksling på tværs af sektorgrænser.

### Oprustning af faglige sammenhænge i sengeafsnit

Planerne for øget omlægning til ambulante og dagaktivitet giver mulighed for at se på en ændret sammensætning af sengeafsnitene og derved oprustning af de faglige sammenhænge. Det drejer sig om at bringe de ortopædkirurgiske og medicinske/geriatrike kompetencer tættere sammen ligesom der er ønsket øget fokus på de medicinske patienter, som har særligt observationsbehov. Det muliggør desuden en mere fleksibel udnyttelse af sengene og samling af de nuværende 6 sengeafsnit på 5. Det vil give en større robusthed og mere effektiv kapacitets- og ressourceudnyttelse. Det er samtidig med til at skabe de fysiske rammer for at udvide daghospitalsfunktionen.

### Sikring af det akutte patientflow

En central funktion for hospitalsmatriklen i Thisted er at levere udredning og behandling til patienter med akut sygdom eller skade. Der er iværksat en ændring i den medicinske og akutte vagtstruktur som led i et ønske om at kunne besætte de lægelige vagtlag med læger, der har en tilknytning til matriklen samt at styrke tilstedeværelsen af speciallæger. Det er desuden tilføjet, at medicinsk bagvagt friholdes fra stuegang og ambulatoriefunktioner, ligesom der er indsat ekstra læge i dagtid lørdag og søndag.

### Udvikling af det digitale Thisted

Det er visionen, at Thisted skal være det mest digitaliserede hospital i Region Nordjylland. Det er ønsket at udarbejde yderligere digitale løsninger i de ambulante funktioner, f.eks. hvor speciale sygeplejersker varetager delelementer af den sundhedsfaglige udredning hvorefter lægelig supervision eller lægelig diagnosticering varetages digitalt.

## 4 Styrkelse af det medicinske ambulante tilbud

Det første element i planen er at opruste hospitalets dag- og ambulante funktioner. Det kan for mange patienter være en fordel at kunne få ambulante-/dagbehandling i stedet for at skulle indlægges. Ved at øge tilstedeværelsen af specialistkompetencer i Thisted inden for udvalgte områder er det ønsket at udvide dette tilbud. De ambulante funktioner er beskrevet i nærværende afsnit og daghospitalet i afsnit 4.

Det intern medicinske speciale udgør en stor del af aktiviteten på hospitalet i Thisted. Her udredes og behandles patienter på hovedfunktionsniveau. Udredning og behandling sker både planlagt og akut og både under indlæggelse og ambulante. I 2018 var der i Thisted 14.332 ambulante besøg inden for det medicinske område.

Ved overgangen til Aalborg UH var en række ambulante områder i Thisted drevet i samarbejde med Regionshospital Nordjylland, som bemandede funktionerne. Det drejer sig om medicinske mave- og tarmsygdomme, gigtsygdomme, børnesygdomme samt hjertesygdomme. De to hospitalsledelser har aftalt, at driften af de to sidstnævnte områder overgår til Aalborg UH. Flytningen vedr. børnesygdomme er iværksat pr. 1. januar 2019 og for hjertesygdomme pr. 1. marts 2019. For mave- tarmsygdomme samt gigtsygdomme fortsætter samarbejdet med RHN uændret.

Dialysecentret i Thisted er koordineret fra Nyremedicinsk afdeling i Aalborg. Den lægelige supervision af dialysen varetages af speciallæge i nyremedicin, som er i delestilling mellem afdelingen i Aalborg og Thisted.

### Udviklingsområder

Det er ønsket at udvikle de medicinske ambulante funktioner i Thisted, ved at knytte de enkelte speciale-enheder tættere til specialerne på hospitalsmatriklen i Aalborg. Herved sikres den lægefaglige robusthed, der kan danne grundlag for fremtidig udvikling. Det sikres ved at den ledende overlæge på en række afdelinger i Aalborg har specialeansvaret for de ambulante funktioner i Thisted, for eksempel inden for kardiologi, lunge- og endokrinologi. Specialeansvaret består i at sætte faglige retninger og bidrage til udviklingen af funktionerne i Thisted. Det er med til at sikre ensartet og høj kvalitet for alle patienter i regionen. Den lægelige dækning sikres gennem delestillinger mellem Thisted og Aalborg eller via konsulenttjenester fra specialafdelingerne i Aalborg. Visitation til de forskellige områder i Thisted sker i tæt samarbejde med de specialiserede medicinske afdelinger i Aalborg under hensyntagen til patienternes bopæl samt de lægelige kompetencer.

Med de fysiske rammer og det nuværende personale i Thisted samt den tættere faglige tilknytning til Aalborg vurderes der samtidig at være mulighed for udbygning af de ambulante funktioner i Thisted.

Det vil være muligt at udvikle den patientnære kardiologiske funktion i Thisted med simple pacemaker kontroller eller sygeplejestyrede ambulatorier under telemedicinsk lægefaglig supervision (digitale løsninger). Der kan evt. være supplerende oplæring i døgnmonitorering af hjerterytme og aflæsning af hjerterytmeoptagelser (holteraflæsning) med tanke på, at denne funktion kunne have "hovedsæde" i Thisted for en større del



af regionen. Desuden kan der ske en kvalificering af den kardiologiske patient med hjerterytme forstyrrelser, således at speciallæger deltager i/superviserer forundersøgelser af patienter til korrigerende af hjerterytme-forstyrrelse (DC-konvertering) og medvirker til den langsigtede plan for patienten under patientens ambulante besøg i Thisted.

Inden for det lungemedicinske speciale vil der være mulighed for at udvikle nye udredningsformer og arbejdsmetoder. Specialsygeplejersker kan foretage udvidet lungefunktionsundersøgelse i "lungeboks", hvor funktionen superviseres digitalt fra Aalborg og endelig diagnose kan sikres gennem en digital konsultation. Udvikling og anvendelse af digitale løsninger kan sikre grundlaget for udvikling af specialområdet og øgning af aktiviteten til fordel for patienter i Thy og Mors uden transport af læge fra Aalborg til Thisted.

Aktuelt varetages konsultationer indenfor for en bred vifte af intern medicinske problemstillinger såsom rehabilitering, kontrol ved behandling med blodfortyndende medicin og blodpropper i venerne i benet (DVT). Der etableres et fagligt og evt. digitalt samarbejde med DVT klinikken og Diagnostisk Center i Farsø.

Den ambulante behandling i det endokrinologiske område vil være koncentreret i regi af Steno Diabetes Center Nord, som vil indrullere patientforløb i Thisted i de videnskabelige aktiviteter i Centret.

Det er ambitionen, at Børneafdelingen vil kunne udvide aktiviteten i Thisted blandt andet ved udredning og behandling af specialiserede patientkategorier. Der er derfor også indenfor børneområdet en ambition om at trække matriklen i Thisted faglig tættere på Aalborg Universitetshospital samtidig med at der kan sikres nærhed for familien med respekt for patientens tid samtidig med opretholdelse af kvaliteten i behandlingen.

Inden for liaison-psykiatri er der aktuelt et forbilledligt samarbejde mellem Klinik Medicin og Akut og Psykiatrisk Hospital i Aalborg. Det er ambitionen at etablere tilsvarende i Thisted via overlæge med delt ansættelse mellem Psykiatrien og Medicinsk afdeling, Thisted.

Det Palliative Team er et specialiseret og tværfagligt team med speciallæge ansat i Thisted. I rapporten "Den palliative indsats i Region Nordjylland", som blev godkendt i forbindelse med Budget 2019, fremgår bl.a., at der igangsættes et forsøg i Thisted med telemedicinsk løsning som redskab til at sikre specialistrådgivning til det kommunale personale.

Afsnit for Høreundersøgelser, Thisted foretager høreundersøgelser på patienter med ukompliceret høretab, der skal have eller har høreapparat. Afsnittet er et af landets mest moderne inden for området og har aktuelt landets næstkorteste ventetid (4 uger til undersøgelse og 5 uger til behandling). På nationalt plan forventes der i 2019 en styrkelse af høreapparatsområdet og i den sammenhæng vil Klinikken være godt rustet til en evt. kapacitetsudvidelse.

# 5 Udvidelse af daghospitalet

Daghospital Thisted er åbent fra kl. 08.00 til 16.00 mandag til fredag. Det er fysisk placeret i den tidligere opvågning og bemandet med en sygeplejerske, som er en del af bemanningen i Akut Sengeafsnit. Behandlinger er blodtransfusioner, medicininfusioner, væsketerapi, diverse tests, observationer efter undersøgelser samt forskellige planlagte procedurer (f.eks. udtagning af rygmarsvæske, udtømning af væske fra lungehinden samt korrigerende af hjerterytmeforstyrrelse).

Efter Aalborg UH blev fusioneret med hospitalsmatriklen i Thisted er der sket en udbygning af Daghospitalet. Det er inden for de seneste 6 måneder udvidet med onkologiske og neurologiske patientforløb, som er overflyttet fra Aalborg UH. Fra 1. kvartal 2018 til 3. kvartal 2018 er der sket en stigning på 26% i antallet af besøg i Daghospitalet.

I forbindelse med den planlagte sengerokade (afsnit 5) vil Daghospitalet blive flyttet til sengeafsnittet i Østfløjen, hvor M4 er placeret i dag. Baggrunden herfor er, at det vil give de rette fysiske muligheder for fremtidig udvidelse. Samtidig placeres Daghospitalet mellem Medicinsk Sengeafsnit M5 og Medicinsk- og Ortopædkirurgisk Sengeafsnit samt tæt på lægekontorer og medicinsk/akut konferencerum. Personalet vil herved let kunne gå til og fra Daghospitalet i løbet af dagen, hvilket er en vigtig forudsætning for et daghospitals virke.

Fremadrettet ønskes åbningstiden udvidet til kl. 18 og Daghospitalet udbygget yderligere i 2 spor. Det ene spor er rettet indad i Aalborg UH, hvor patientforløb omlægges fra stationære til ambulante forløb og hvor der stadig overflyttes patientforløb fra Aalborg til Thisted. Det andet spor er rettet udad mod kommuner og praksis.

## Spor 1: Omlægning fra stationær til ambulante samt overflytning fra Aalborg til Thisted

Der planlægges i 2019 en patientinventering i Thisted, der skal identificere stationære patientforløb, der kan omlægges til ambulante regi dels i Daghospitalet og dels til ambulatoriefladen.

Endvidere vil der ske en fortsat afklaring af mulighederne for yderligere udbygning af ambulante patientforløb fra Aalborg UH, som overflyttes til Thisted. Ved at behandle patienter fra Thy og Mors i regi af Aalborg Universitetshospital i eget optageområde vil transporttiden reduceres for patienterne til gavn for patienttilfredsheden og samtidig hermed vil udgifterne til patienttransporter kunne reduceres.

En vigtig forudsætning for at dette kan lade sig gøre er, at der er speciallæger til stede i dagtid. Erfaringer fra andre daghospitalet er, at tilstedeværelsen af speciallæger er essentielt for at sikre en kontinuerlig udbygning af nye forløb, der omlægges til daghospitalet regi. Siden fusionen mellem Aalborg UH og hospitalsmatriklen i Thisted er der via tidsbegrænsede delestillinger udbygget med speciallæger fra følgende specialer: hæmatologi, nyremedicin, endokrinologi og infektionsmedicin.

## Spor 2: Udbygning i samarbejdsrelationer med kommuner og praksis

Spor 2 er den udadvendte funktion, hvor Daghospitalet vil kunne fungere i udbygningen af samarbejdet mellem sekundær og primær sektor for herved at sikre dialog og erfaringsudvikling på tværs af sektorgrænserne.

Region Nordjylland har af Sundheds- og Ældreministeriet i 2017 fået tilladelse i 6 år til at etablere forsøg med nye organisatoriske enheder af samdrift mellem almen praksis og Aalborg UH Thisted. Dette er konkretiseret i projekt "Nye veje" som er igangsat med formaliseret samarbejde med Morsø Kommune.

Den fælles vision mellem Region Nordjylland og Morsø Kommune for projekt "Nye veje" er, at patienterne bliver et fælles ansvar for hospital, kommune og almen praksis og at sundhedsydelse ikke blot leveres koordineret, men i et forpligtende fællesskab, hvor der afprøves nye modeller for samarbejde og organisering på tværs af sektorer.

I relation hertil vil Daghospitalet kunne levere en platform, hvorfra samarbejdet forankres og udvikles. Det kan f.eks. være ved fysisk placering af kommunale funktioner i Daghospitalet:

- Kommunale efterbehandlings- og rehabiliteringsforløb som ligger i forlængelse af en indlæggelse
- Kommunernes sygeplejeklinikker til behandling af mobile patienter for at sikre synergieffekter mellem sygeplejerskerne i primær og sekundær sektor og hermed være med til at nedbryde faglige skel og sektorgrænser
- Kommunernes forebyggelseskonsulenter for herved at møde borgerne/patienterne hvor de er.

Der er nedsat en styregruppe i projekt "Nye Veje" og Daghospitalets fremadrettede udvikling vil i de kommende år ske i tæt samarbejde med denne gruppes anbefalinger.

## Dagkirurgisk hospital

Uden i øvrigt at være fysisk relateret til det medicinske daghospital er der også dagfunktioner inden for de kirurgiske specialer. Den mave-tarmkirurgiske aktivitet afvikles som dagkirurgi som en del af det kirurgiske speciale i Aalborg. Herved sikres forankring på Aalborg UH og robusthed i forhold til patientsikkerhed, faglig kvalitet, patientrettigheder og udvikling.

En fremtidig udvikling af det ortopædkirurgiske speciale vil kunne ske med dagkirurgiske forløb indenfor specifikke ortopædkirurgiske subspecialer, evt. ved en faglig forankring af disse specialer hos den specialeansvarlige overlæge på området og i tæt samarbejde med den lokale afdelingsledelse i Thisted. Herved åbnes for en yderligere udnyttelse af kapaciteten i Thisted på områder, hvor aktiviteten er truet i regionen på grund af kapacitetsproblemer i Aalborg, samtidig med at den lægelige robusthed vil kunne sikres via et tættere samarbejde mellem Thisted og Aalborg matriklen.

Aftalen om øre-næse-hals aktivitet ved praktiserende ØNH læge i Thisted udløb pr. 1. maj 2018. Ansvar for aktiviteten er overgået til ØNH afdelingen på Aalborg UH. Dermed kan der fremadrettet gives et tilbud til borgerne i lokalområdet i Thisted. Aftalen tager udgangspunkt i at opretholde det tidligere aktivitetsniveau, som indeholder både dag- og stationær kirurgi. Det imødekommes ved at sende en ØNH læge fra Aalborg til Thisted. Der er planlagt 20 dobbeltdage i 2019. Sygeplejerskebemandingen sker fra matriklen i Thisted. Funktionen er igangsat 10. januar 2019.

# 6 Sengerokade

I 2018 var der i alt 29.102 sengedage fordelt på 8.022 indlæggelser i Thisted. Sengene i Thisted indgår som en integreret del af sengemassen på hele Aalborg UH. Sengene udnyttes via den daglige kapacitetskonference, hvilket er medvirkende til at øge fleksibiliteten i hospitalets samlede sengekapalet. Samtidig sker der en udvikling i samarbejdet mellem afsnit på tværs af matriklerne. Som eksempel kan nævnes, at Neurologisk afdeling, Aalborg, og Intensivafsnit, Thisted har startet samarbejde om patienter, der har behov for vejtrækningsstøtte og behandling.

Det andet element i den styrkede profil er at justere den faglige sammensætning i nogle af sengeafsnittene. Der er behov for at bringe de ortopædkirurgiske og medicinske/geriatiske kompetencer tættere sammen ligesom der er ønsket øget fokus på de medicinske patienter, som har særligt observationsbehov.

Med den planlagte omlægning fra stationær til ambulant behandling forventes fremadrettet en reduktion i antallet af indlagte patienter. Det giver mulighed for at se på en ændret sammensætning af sengeafsnittene i kombination med en mere effektiv udnyttelse af de fysiske rammer. Konkret foreslås en reduktion fra 76 til 74 senge, som fremadrettet samles på 5 sengeafsnit. Samtidig kan der via samdrift mellem ambulatorier og sengeafsnit ske en mere fleksibel anvendelse af sengene. Det vil give en større robusthed og samtidig mere effektiv kapacitets- og ressourceudnyttelse. En reduktion med et fysisk sengeafsnit har den fordel, at hospitalets samlede bemanning i aften- og nattetid reduceres, da der i dette tidsrum er en minimumsbemanning pr. afsnit uagtet antallet af senge.

De fremtidige sengeafsnit beskrives nedenfor.

## Akut Sengeafsnit (ASA)

Den akutte modtagelse fortsætter som hidtil, hvorfor der ikke sker ændring i ASA. ASA vil også fremadrettet modtage akutte medicinske patienter, som efter triage og primær udredning visiteres til korttidsbehandling og indlæggelse. Der tilstræbes udskrivelse indenfor 48 timer.

## Medicinsk- og Ortopædkirurgisk sengeafsnit

En stor del af de ortopædkirurgiske patienter er skrøbelige ældre med flere samtidige sygdomme. De har dermed sammenfaldende karakteristika og behov som mange af de medicinske patienter. Det vurderes, at en tættere faglig sammenhæng mellem ortopædkirurgiske og medicinske/geriatiske kompetencer vil være en fordel for denne patientgruppe.

Der er udelukkende dagkirurgi for mave-tarmspecialet. De indlagte kirurgiske patienter er derfor primært fra det ortopædkirurgiske speciale og i mindre grad fra det gynækologiske speciale. Der er således ikke grundlag for at drive et selvstændigt kirurgisk sengeafsnit. I praksis har en del af sengene i Kirurgisk Sengeafsnit K3 da også været anvendt til medicinske patienter siden ophør af den akutte mave-tarmkirurgi.

Det foreslås derfor, at Medicinsk sengeafsnit M4 og Kirurgisk sengeafsnit K3 fusioneres til et nyoprettet Medicinsk- og Ortopædkirurgisk sengeafsnit med 20 senge. Afsnittet placeres fysisk i det eksisterende K3. Afsnittet vil organisatorisk tilhøre Klinik Medicin og Akut.

M4 planlægges fremadrettet anvendt til daghospital, som dermed får mulighed for at øge kapaciteten (jf. afsnit 4).

## Medicinsk sengeafsnit M5

M5 fortsætter uændret som sengeafsnit for neurorehabilitering, palliation samt medicinske patienter.

## Intensiv og Medicinsk sengeafsnit

Blandt hospitalets medicinske patienter er der nogle med et observationsbehov, der er svært at opfylde i et almindeligt sengeafsnit. Det foreslås derfor, at der oprettes 5 medicinske senge i forlængelse af de nuværende intensive senge og afsnittet skifter navn til Intensiv og Medicinsk sengeafsnit. De særlige kompetencer i forhold til observation af patienter, der er hos afsnittets personale, kan gavne i forhold til den samlede patientgruppe.

Intensivt sengeafsnit har i dag 3 intensive og 2 intermediære/opvågningsenge. Det er et lille afsnit, som er sårbart og svært at drifte effektivt. Da antallet af egentlige intensive patienter varierer, vil der hermed være mulighed for en mere fleksibel udnyttelse af ressourcerne i afsnittet. Med udvidelsen vil afsnittet fremadrettet have i alt 10 senge.

Af hensyn til sammenhængen i patientgruppen i det nye afsnit tilstræbes det, at de patienter som indlægges i de medicinske senge i afsnittet er de, som er mest observationskrævende (men ikke nødvendigvis plejekrævende).

De medicinske senge normeres tilsvarende de øvrige medicinske senge i huset. Det er derfor vigtigt, at der visiteres til de 5 senge efter de aftalte principper. Det er medicinsk visitator i Akutmodtagelsen, der har ansvaret herfor.

Området følges tæt i den første tid for at vurdere, om det er den rette patientgruppe, som placeres i de pågældende senge.

## Fødselsafsnit

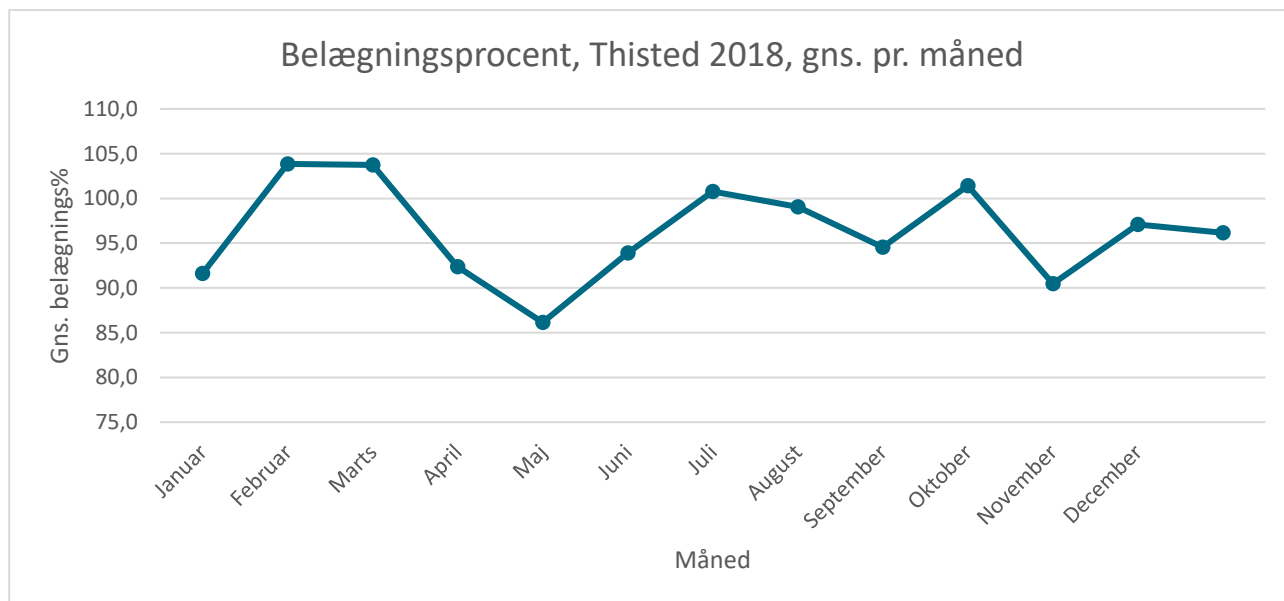
Foruden de obstetriske patienter er der i gennemsnit indlagt knap 1 gynækologisk patient pr. dag i Thisted. Med den nye struktur er det primære faglige tilhørsforhold for disse patienter fødselsafsnittet. Afsnittet har 8 barselspladser med mulighed for udvidelse og vil både fagligt og kapacitetsmæssigt kunne give de gynækologiske patienter et godt tilbud.

I øvrigt henvises til tilbagemelding fra Styrelsen for Patientsikkerhed fra januar 2019 vedrørende fødsler i Thisted. Med de gældende visitationsretningslinjer har Styrelsen godkendt, at fødende med en kirurgisk komplikation, som ikke kan håndteres i gynækologisk regi, enten bliver overført til Aalborg UH eller at hospitalet inden for ca. en time vil kunne have en kirurg fremme i Thisted.

## Samlet kapacitet

Der har i løbet af 2018 været store udfordringer med rekruttering af plejepersonale til sengeafsnittene. På den baggrund blev det medio juni 2018 nødvendigt midlertidigt at nedjustere kapaciteten i de medicinske sengeafsnit fra 83 til 76 senge. Med færdiguddannelse af et nyt hold sygeplejестuderende 1. februar 2019 har det været muligt at rekruttere til de fleste af de ledige stillinger. Bemandingssituationen er dermed umiddelbart forbedret, men Aalborg UH anser fortsat situationen som sårbar. Det vurderes derfor ikke at være realistisk at genåbne de lukkede senge.

Den gennemsnitlige belægning har i 2018 været 96,2% - for 2. halvår 2018 97,6%.



Med den foreliggende plan vil der ske en omlægning fra stationær til ambulat behandling samtidig med et styrket fagligt samarbejde i sengeafsnittene. Herved forventes en reduktion i antallet af indlagte patienter med 2-5 pr. dag. På den baggrund vurderes 74 senge at være en tilstrækkelig kapacitet til at dække behovet.

For at sikre senge i spidsbelastningssituationer afsættes en bufferpulje på 1,0 mio. kr., så det bliver muligt at etablere yderligere sengekapaцитet, såfremt der bliver behov for det. Der vil være fysisk mulighed for at åbne 6 ekstra senge inden for rammerne af de nye sengeafsnit, så den samlede kapacitet kan blive op til 80 senge. Det er desuden væsentligt at bemærke, at sengene i Thisted indgår som en integreret del af den samlede sengemasse på hele Aalborg UH og udnyttes via den daglige kapacitetskonference på hospitalet.

Ændringerne i sengekapaцитeten er opsummeret i nedenstående oversigt.

## Sengekapacitet, Aalborg Universitetshospital, Thisted

Afsnit	Fysisk sengeplads	Sengekapacitet ved overgang til Aalborg UH	Nuværende sengekapacitet	Forslag til fremtidig sengekapacitet	Udvikling
Akut sengeafsnit (ASA)	16	16	16	16	0
Kirurgisk sengeafsnit (K3) <i>Fremadrettet: Medicinsk- og Ortopædkirurgisk sengeafsnit</i>	22	14	14	20	6
<i>Ortopædkirurgisk</i>		8	6-8	6-8	
<i>Gynækologisk</i>		1	1-2	0	
<i>Kirurgisk</i>		5	0	0	
<i>Medicinsk</i>		0	4-5	12-14	
Medicinsk sengeafsnit (M4) <i>Fremadrettet: Daghospital</i>	20	20	16	0	-20
Medicinsk sengeafsnit (M5)	22	20	17	18	-2
<i>Palliation</i>			3-6	3-6	
<i>Neurorehabilitering</i>			11	11	
<i>Medicinsk</i>			1-3	1-4	
Intensiv <i>Fremadrettet: Intensiv og Medicinsk sengeafsnit</i>	10	5	5	10	5
<i>Intensiv</i>		3	3	3	
<i>Intermediær/opvågning</i>		2	2	2	
<i>Medicinsk</i>		0	0	5	
Fødselsafsnit	10	8	8	10	2
<i>Barsel</i>		8	8	8	
<i>Gynækologisk</i>		0	0	1-2	
<b>I alt</b>		<b>83</b>	<b>76</b>	<b>74</b>	<b>-9</b>

# 7 Sikring af det akutte patientflow

En central funktion for hospitalsmatriklen i Thisted er at levere udredning og behandling til patienter med akut sygdom eller skade. Hospitalet har status som akuthospital med særlig geografi (ø-lignende hospital), da det ikke lever op til kravene om befolkningsunderlag. Det tillader modtagefunktion for akutte patienter tilpasset de lokale forhold. Den sundhedsfaglige kvalitet sikres gennem tæt formaliseret samarbejde med Aalborg UH. I øjeblikket arbejder Sundhedsstyrelsen på nye anbefalinger på akutområdet, hvor et væsentligt fokus bliver at skabe en større sammenhæng på tværs af hospitaler, det primære sundhedsvæsen og den præhospitale indsats.

## Akut hospital med akutmodtagelse og skadestue

Akutte patienter visiteres jf. visitations manualen i fællesvisitation for Region Nordjylland til Akutmodtagelsen i Thisted. I Akutmodtagelsen mødes den akutte patient af akutvagten (dagtid) samt yngre læge i forvagt. Uden for dagtid er den medicinske bagvagt med tilstedeværelse 24/7 tilknyttet Akutmodtagelsen. Den akutte medicinske patient triageres og behandles i henhold til Regionens servicemål. Hvis det vurderes, at der er sundhedsfaglig grund til akut overførsel til Aalborg Universitetshospital, stabiliseres patienten og overføres til Aalborg. I tilfælde af behov for lægeledsagelse vil forvagt 2 kunne ledsage patienten sammen med paramedicinere og/eller sygeplejerske afhængig af den ansvarlige læges vurdering.

Efter udarbejdelse af behandlingsplan visiteres patienten til relevant indlæggelsesafsnit, idet patienter, som forventes færdigbehandlet indenfor 48 timer, indlægges på Akut Sengeafsnit (ASA), mens patienter med forventet længere behandlingsforløb indlægges på stationært afsnit. Patienter med grundlidelse eller supplerende lidelse indenfor specifikke medicinske subspecialer kan konfereres med beredskabet på Aalborg Universitetshospital eller i dagtid af speciallæger i daghospitalet indenfor det relevante område.

## Patientsikkerhed

Sygehusmatriklen i Thisted har døgnbemandet akutmodtagelse med akutmedicinske og intern medicinske speciallæge kompetencer. Der er formaliseret supervision af yngre læger i forvagt. Som regionens digitale hospital er det ønsket at udvikle muligheden for digitalt at søge subspecialer rådgivning og supervision i alle situationer, hvor tilstedeværende vagthold ønsker rådgivning fra speciallæger indenfor intern medicinske subspecialer eller andre specialer.

### FAKTA:

Der er årligt ca. 5.600 præhospitale kørsler til Akutmodtagelsen i Thisted (2018). Heraf er 4.600 efter 112 kald (A og B kørsler) svarende til 13 kørsler dagligt. I alt modtages ca. 23 patienter i Akutmodtagelsen dagligt, hvorfra 40% udskrives direkte til hjemmet. Ca. 350 gange årligt overføres en patient akut til Aalborg Universitetshospital, hvilket vil sige 1 gang dagligt i gennemsnit. Ca. hver 6. gang foregår overførslen med lægeledsagelse.

Der modtages ca. 7.500 akut ambulante patienter årligt (skader) svarende til 20 patienter dagligt. Heraf indlægges ca. 75 patienter årligt på Ortopædkirurgisk afdeling i Thisted.



Visitationsmanual og håndtering i fællesvisitationen sikrer, at akutte patienter, som kræver akut specialiseret udredning og behandling, bringes til Akut og Traumecentret på Aalborg Universitetshospital. Samspil mellem læge på ulykkesstedet, i hjemmet eller via konference med speciallæge på Aalborg Universitetshospital sikrer, at den svært syge patient, som kræver udredning og behandling på højt specialiseret niveau, bringes til Aalborg Universitetshospital.

## Beredskab

Der er pr. 1. januar 2019 iværksat en ændring i den medicinske og akutte vagtstruktur i Thisted. Det sker som led i et ønske om at kunne besætte de lægelige vagtlag med læger, der har en tilknytning til matriklen frem for med vikarer samt at styrke speciallægetilstedeværelsen. I den nye struktur er mellemvagtten samt lang dagtjeneste i forvagt 1 nedlagt og erstattet med en forvagt 2. Denne er i lighed med forvagt 1 hovedsageligt bemandede af KBU læger. Fra ultimo februar 2019 er desuden tilføjet, at medicinsk bagvagt friholdes fra stuegang og ambulatoriefunktioner, ligesom der er indsat ekstra læge i dagtid lørdag og søndag. Vagtstrukturen er illustreret i nedenstående figur.

	08:00	15:30	08:00
<b>Medicin</b>			
Bagvagt			
<b>Akut</b>			
Forvagt 1			
Forvagt 2			
Skadeforvagt			
Akut bagvagt			
<b>Ortopædkirurgi</b>			
<b>Anæstesi</b>			
<b>Gynækologi</b>			

Beredskabet består således af en akutlæge (eller speciallæge i intern medicin), som varetager speciallæge vagten i Akutmodtagelsen i dagtid på hverdage. Denne suppleres af forvagt 1, som er superviseret af akutlæge eller medicinske bagvagt. Derudover er forvagt 1 suppleret af en forvagt 2, som, når arbejdsbelastningen i Akutmodtagelsen tillader, kan bistå i øvrige funktioner i afdelingen, for eksempel stuegang i ASA. Dertil kommer en speciallæge i intern medicin, der skal bistå i det intern medicinske beredskab samt Intensiv afdeling og ASA.

Efter kl. 15 er fortsat beredskab bestående af forvagt 1 og forvagt 2 samt speciallæge i intern medicin i tilstedeværelsesvagt.

I weekends er døgndækkende beredskab bestående af forvagt 1 og forvagt 2 samt speciallæge i intern medicin suppleret af speciallæge til varetagelse af stuegang på ASA.

Det kan tilføjes, at der er en skadevagt (forvagt 3) i døgndækket funktion samt speciallæger i ortopædisk kirurgi, anæstesiologi samt gynækologi i tilstedeværelsesvagt. Jf. afsnit 6 dækkes den kirurgiske back-up til fødsler af speciallæger fra Aalborg.

Beredskabet tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger og vil løbende blive monitoreret.

## 8 Udvikling af det digitale Thisted

Det er visionen, at Thisted skal være det mest digitaliserede hospital i Region Nordjylland. Det gælder i forhold til tilbud til såvel patienter og pårørende som i forhold til tættere tilknytning til Aalborg matriklen. Hospitalsmatriklen er regionens frontløber på "Klinisk Logistik", som anvendes til at kunne følge patientens veje gennem systemet (f.eks. på OP eller fra Akutmodtagelsen til sengeafsnit). Desuden implementeres en række øvrige løsninger, f.eks. kontoret i lommen, apparater til brug for videotolkning, videokonferencer og udskrivningskonferencer med kommuner, opgavesystemet i anæstesiaafdelingen til bestilling af venflon samt diktering via telefoner i stedet for PC.

Der arbejdes med digitale løsninger som element i lægekontakten ved udredning og behandling. Nogle af disse er etableret i regi af projektet "Nye Veje". Det drejer sig bl.a. om videokonsultation som supplement til fysisk kontrol på hospitalet, så patienterne kan forblive tæt på hjemmet.

Tilsvarende kan digitale løsninger inddrages til at knytte specialuddannede sygeplejersker i Thisted tættere til behandlingsansvarlige læger i Aalborg samt i relationen til pårørende. Dette uddybes nedenfor.

Digitalisering som redskab i relationen mellem uddannelsessøgende læger og erfarne speciallæger uddybes i rekrutteringsstrategien.

### Styrkelse af de ambulante tilbud

Det er ønsket at udarbejde digitale løsninger i de ambulante og daghospitals funktioner. Som beskrevet arbejdes med digital konsultation for patienter og borgere i hjemmet og på hospitalet i Thisted. Dette skal udbygges med flere funktioner, hvor speciale sygeplejersker varetager delelementer af den sundhedsfaglige udredning og lægelig supervision eller lægelig diagnosticering varetages digitalt.

De digitale tilbud kan være:

- at supervisere og kvalificere sygepleje konsultationer
- at udføre second-opinion vurdering
- at gennemføre tilsyn
- at tilbyde digital information til patienter med kroniske sygdomme

Dette sikrer sammenhæng og nærhed for patienten med samtidig sikkerhed og kvalitet i behandlingen.

### Receptionen

På baggrund af den digitale nytænkning er det ønsket, at matriklen i Thisted går forrest i forhold til at afprøve en digital betjening i Receptionen. Det betyder, at Receptionen uden for almindelig dagtid vil være bemandet via en digital løsning frem for at være døgnåben. Ved fysisk henvendelse vil der være adgang til en videokobling til og dialog med en medarbejder i Informationen i Aalborg. Medarbejderen vil f.eks. kunne være be-

hjælpelig med at guide til rette lokalitet på hospitalet i Thisted. Ved telefonisk henvendelse stilles man automatisk videre til Informationen i Aalborg. Med den digitale løsning vil pårørende og patienter også fremadrettet kunne føle sig i trygge hænder.

Receptionerne på hospitalets matrikler i Hobro, Farsø, Medicinerhuset og Nord i Aalborg er ikke bemandet uden for dagtid. Her anvendes løsningen med automatisk viderestilling af telefon til Informationen på Syd, der som den eneste er døgnåben. Ved fysisk henvendelse er der mulighed for telefonisk kontakt, men ikke videosamtale.

Ændringerne i receptionen betyder, at der skal justeres i den nuværende opgaveportefølje, f.eks. vedr. alarmopkald og andet, så disse opgaver også fremadrettet varetages sikkert. Der er igangsat et udredningsarbejde med henblik på at afdække, hvilke opgaver der konkret er tale om og hvordan disse kan løses i fremtiden.

# 9 Økonomi

Da hospitalet i Thisted blev en del af Aalborg UH fulgte en budgetubalance på ca. 23 mio. kr. med. Aalborg UH har gennem 2018 arbejdet målrettet på at nedbringe ubalancen, så der med udgangen af året var et merforbrug på ca. 15 mio. kr. Der er derfor fortsat behov for konsolidering af driftssituationen. De foreslåede indsatser bidrager på forskellig vis til at kunne bringe matriklen tættere på budgetmæssig balance. De økonomiske konsekvenser er beskrevet nedenfor. Der er desuden flere mindre justeringer undervejs i Thisted med økonomisk effekt.

I lighed med resten af Universitetshospitalet skal der ske en digitalisering af serviceområdet i Thisted, blandt andet med elektronisk bestilling af mad til afsnittene. Når de indlagte patienter samles på færre afsnit reduceres samtidig behovet for hjælp til madservering morgen og aften. I forbindelse med udvidelse af aktiviteten i Daghospitalet kan der dog fortsat være brug for hjælp til frokost.

Der arbejdes indenfor flere specialer med planer om at flytte ambulante funktioner fra Aalborg til Thisted i det omfang, der er et lokalt patientgrundlag herfor. En afledt effekt af dette forventes at være, at flere patienter vil lade sig behandle inden for Regionens grænser. Et eksempel herpå er som tidligere nævnt Øre- Næse-, Halsområdet. Det vil betyde en reduktion af udgifterne til behandling i andre regioner.

Det forventes, at sengerokaden og den dermed lavere vagtbelastning vil medføre en reduktion i behovet for brug af eksterne og interne vikarer samt udbetaling af blandt andet overarbejde.

Endelig vil det være relevant at se på stabsbetjeningen og eventuelt justere i løsningen af forskellige opgaver på tværs af matriklen.

Indsatser	Mio. kr.
Udvidelse af daghospital	0,80
Sengerokade:	-5,70
Samling af K3 og M4 i Medicinsk- og Ortopædkirurgisk sengeafsnit	-10,50
Åbning af 5 senge i Intensiv og Medicinsk Sengeafsnit	3,20
Åbning af 1 seng på M5 (er budgetdækning)	0,00
Åbning af 1-2 gynækologisk senge på Fødselsafsnit	0,60
Bufferpulje til håndtering af overbelægning	1,00
Digitaliseringsprojekt, Receptionen	-0,75
Digitalisering på serviceområdet	-0,75
Besparelse på samhandelsudgifter	-1,00
Reduktion udbetalt overarbejde, intern/ekstern vikar	-1,00
Øvrige justeringer	-1,00
<b>Samlet økonomisk effekt af justeringer</b>	<b>- 9,40</b>

# 10 Den videre proces

Nogle af planens elementer kan implementeres umiddelbart. Andre har konsekvens for personalet og kræver en dialog i MED-systemet. Hospitalets MED-udvalg samt ledere og medarbejdere i Thisted vil blive inddraget med henblik på at komme med input og kvalificere planen yderligere.

Sengerokaden betyder, at nogle sygeplejersker skal skifte arbejdssted til et nyt afsnit. Der vil, i det omfang det kan lade sig gøre, blive taget højde for medarbejdernes ønsker om fremtidigt arbejdssted. Der udarbejdes en særskilt plan for den proces, herunder inddragelse af TR og MED-organisationen.

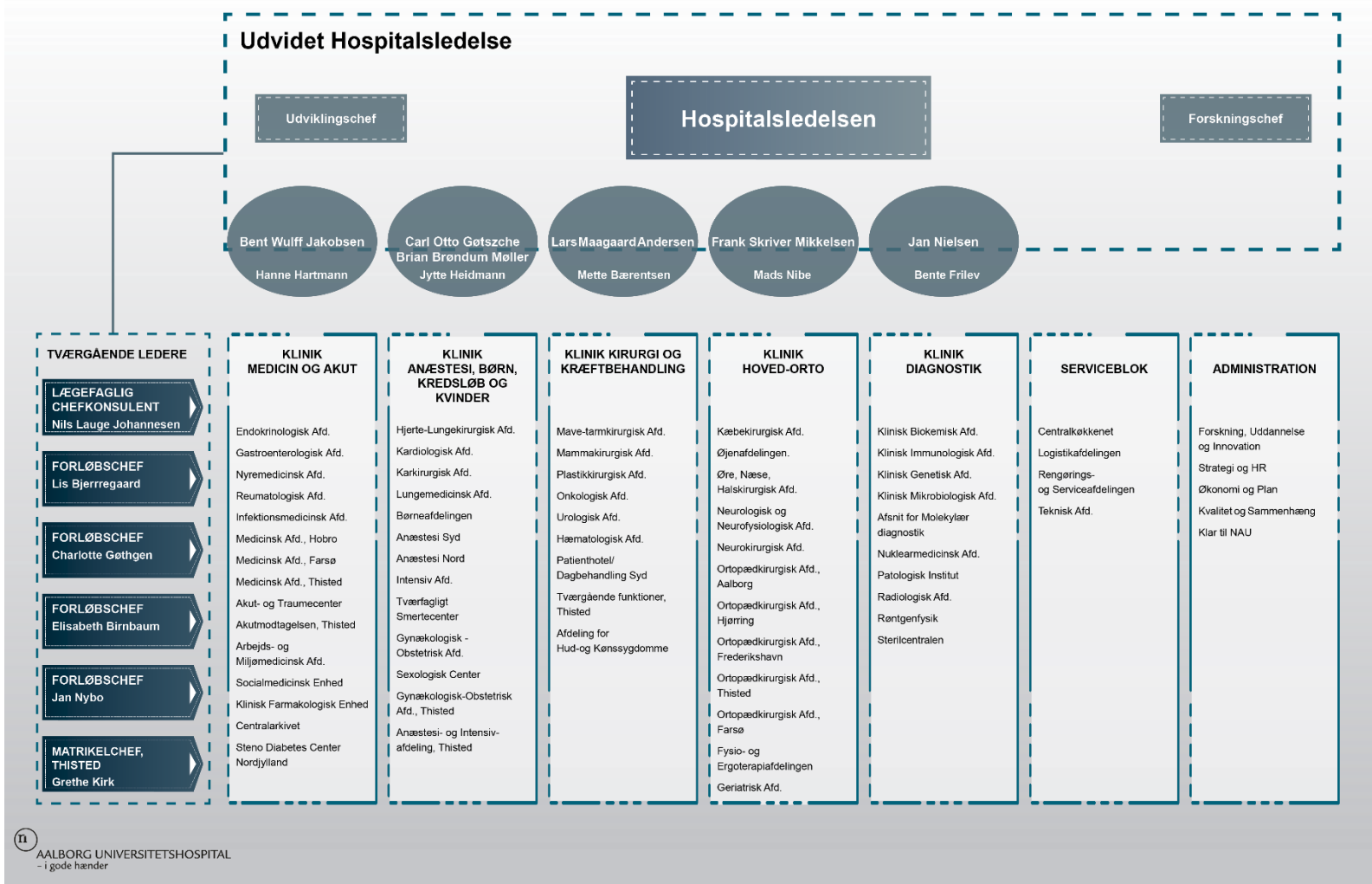
Med styrkelsen af Daghospitalet vil der fortsat være brug for de nuværende ledelseskrafter i Thisted. De berørte ledere vil ligeledes blive involveret i den kommende proces.

Lægegruppen vil ikke umiddelbart blive berørt, men på Intensiv- og Medicinsk sengeafsnit skal der ske en tydelig ansvarsfordeling mellem medicinske læger og intensivlæger.

For personalet i Receptionen samt enkelte øvrige medarbejdere skal der ske en konkret vurdering af planens konsekvens.

# 11 Bilag 1 – Klinik- og ledelsesstruktur, Aalborg Universitetshospital

## Klinik- og ledelsesstruktur januar 2019




# 12 Bilag 2 – Aktivitet Thisted, 2016-2018

Område	Aktivitet	2016	2017	2018
Anæstesi Intensiv	Ophold – intensiv	260	178	238
	Ophold – intermediær	696	645	613
Billeddiagnostisk	Ambulante besøg	15.892	18.077	19.424
	Operationer	199	137	254
Medicinsk	Indlæggelser	2.285	2.226	2.477
	Sengedage	14.361	14.068	13.705
	Ambulante besøg	12.946	14.123	14.332
Gynækologisk-Obstetrisk	Indlæggelser	1.765	1.613	1.702
	Sengedage	4.546	4.406	4.560
	Ambulante besøg	12.401	13.239	13.557
	Operationer	1.469	1.577	1.588
	Fødsler	608	601	622
Kirurgisk <sup>1)</sup>	Indlæggelser	631	214	108
	Sengedage	1.983	787	938
	Ambulante besøg	9.751	10.152	8.890
	Operationer	1.314	1.836	1.778
Ortopædkirurgisk <sup>2)</sup>	Indlæggelser	651	724	810
	Sengedage	2.622	2.601	3.042
	Ambulante besøg	7.709	7.641	6.359
	Operationer	1.146	1.091	1.325
Akutmodtagelsen <sup>3)</sup>	Indlæggelser	7.756	5.504	2.925
	Sengedage	10.138	8.498	6.857
	Ambulante besøg	3	588	1.087
	Operationer	747	698	554
	Skader	8.942	11.354	14.998
Samlet	Indlæggelser	13.088	10.281	8.022
	Sengedage	33.650	30.360	29.102
	Ambulante besøg	58.702	63.820	63.649
	Operationer	4.875	5.339	5.499
	Skader	8.942	11.354	14.998

- 1) Faldet i antal indlæggelser kan tilskrives ophør af den akutte kirurgi i juni 2016
- 2) Ekskl. sårambulatorium
- 3) Faldet i antal indlæggelser kan tilskrives en registreringsomlægning i akutmodtagelsen i Thisted pr 1. august 2017. Denne ændrede registreringspraksis betød, at antallet af registrerede indlæggelser i akutmodtagelsen blev reduceret fra 7.756 i 2016 til 2.925 udskrivninger i 2018. Dette svarer til et fald på 4831 (ca. 400 pr måned). Omlægningen består i, at patienter i stedet for indlæggelse er blevet registreret som værende akut ambulante, hvis de efter opholdet i akutmodtagelsen ikke er blevet indlagt i enten AMA eller en anden sengeafdeling. Konkret betyder det, at knap 5.000 indlæggelser er blevet konverteret til ambulante besøg.





## ”Fremtidens Thisted”

Økonomi og Plan  
Hobrovej 42A, Postboks 365  
9000 Aalborg

20. marts 2019



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL  
– i gode hænder