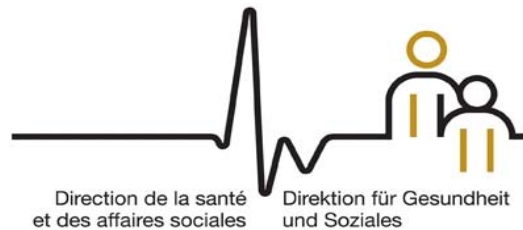


CANTON DE FRIBOURG / KANTON FREIBURG

Spitalplanung

Hearing
Pressekonferenz

Freitag, 1. Februar 2008



Direction de la santé
et des affaires sociales

Direktion für Gesundheit
und Soziales

Ablauf

- 1. Einführung
- 2. Vernehmlassung
- 3. Standpunkt des Gesundheitsrats
- 4. Vorschläge der Kommission für Gesundheitsplanung
- 5. Verteilung der Unterlagen und weiteres Vorgehen
- 6. Pressekonferenz



1. Einführung

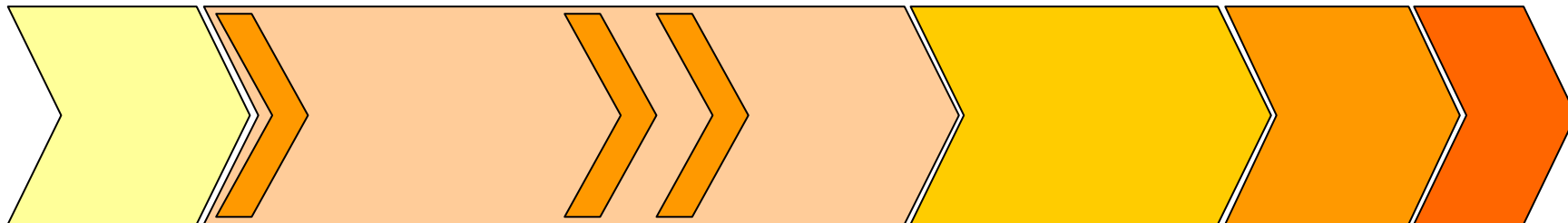
2. Ausarbeitung des Spitalplanungsberichts

4. Gesundheitsrat / Kommission für Gesundheitsplanung

1. Entscheid des Bundesrats

3. Vernehmlassung

5. Hearing

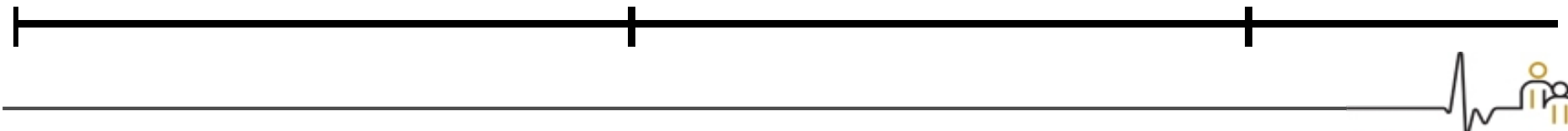


Kommission für Gesundheitsplanung

2006

2007

2008



2. Vernehmlassung : Planungsbericht 2007

Standort Meyriez

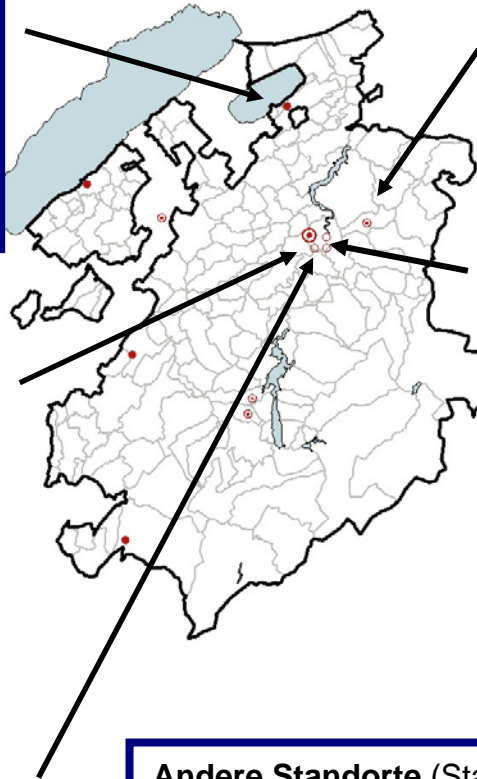
- **Abschaffung chirurgische Tätigkeit**
- Beibehaltung innermedizinische Akutpflege
- **Notfalldienst täglich rund um die Uhr**
- Beibehaltung Geriatrie u. Rehabilitation
- **Stationäre kardiovaskuläre Rehabilitation (kantonaler Auftrag)**

Dalerspital

- **Abschaffung orthopädische Tätigkeit**
- **Abschaffung ORL-Tätigkeit**
- **Abschaffung Herzschrittmacher (Implantierung und Revision)**
- **chirurg. Tätigkeit : MO-FR 6.00 – 18.00 Uhr**

Clinique Générale

- **Abschaffung Geburtshilfetätigkeit**
- **Abschaffung der Tätigkeit in Urologie und Nephrologie**
- **chirurg. Tätigkeit : MO-FR 6.00 – 18.00 Uhr**



Standort Tafers

- **Abschaffung gynäkologische Chirurgie**
- **Abschaffung Chirurgie in Urologie u. Nephrologie**
- **Notfalldienst täglich rund um die Uhr**

Standort Freiburg

- **Abschaffung der Kraniotomietätigkeit**
- **Interventionelle Kardiologie**
- **Konzentration der chirurgischen Tätigkeit (mit Abschaffung an den übrigen Standorten) :**
 - Pneumologie (Thorax, Atmungssystem)
 - Hämatologie (Lymphome, Leukämie)
 - Endokrinologie (Schilddrüsen) (mit Dalerspital)
 - Mehrfachverletzungen und komplexe schwere Traumen
- **Neurorehabilitation (kantonaler Auftrag)**

Andere Standorte (Standort Billens, Châtel-Saint-Denis, Estayer-le-Lac, Payerne, Riaz, Marsens)

- **Beibehaltung der heutigen Tätigkeiten**



2. Vernehmlassung : Ergebnisse (1)

- Qualität, Ausführlichkeit und Klarheit des Berichts
- Erweiterung zu einer « Gesundheitsplanung »
- Entwicklung der Situation gegenüber dem Bezugsjahr (2005)

- Unterstützung der Szenarien zu der Entwicklung der Bevölkerung und der Aufenthaltsdauer
(unter Voraussetzung eines ausreichenden Angebots in den übrigen Sektoren : ambulante Versorgung, Pflege zu Hause, Pflegeheime)
- In der Psychiatrie : Vorrangigkeit der Entwicklung von ambulanten und intermediären Strukturen
(vor der Verkleinerung des stationären Angebots)

- Divergenzen in Bezug auf die Verteilung der Akutpflege-Tätigkeiten
(weniger Konzentrationen ↔ mehr Konzentrationen)
- Pflegeleistungserbringer generell nicht für die Änderungen ihrer Leistungen
- Im Rehabilitationsbereich klarere und ausschliesslichere Aufteilung der Tätigkeiten unter Standorten



2. Vernehmlassung : Ergebnisse (2)

- Bedauern der von der Abschaffung der Chirurgie in Meyriez direkt betroffenen Instanzen
- Geteilte Meinungen bezüglich der stationären kardiovaskulären Rehabilitation in Meyriez (Füllung einer Lücke für die Bevölkerung ↔ genügendes ausserkantonales Angebot und räumliche Trennung zwischen stationärer und ambulanter Tätigkeit)
- Geteilte Meinungen bezüglich der Akutmedizin in Meyriez (bürgernahe Grundversorgung ↔ Überlebensfähigkeit der Leistung und Ungleichbehandlung mit anderen Regionen)
- Geteilte Meinungen bezüglich der stationären Notfallversorgung in Meyriez (Eintrittspforte zum Spitalnetz ↔ Kosten, Fehlen einer technischen Plattform)
- Klare Ablehnung der zeitlichen Einschränkung für die Operationstätigkeit der Privatkliniken
- Das Dalerspital ficht die Anpassungen seiner Leistungen generell an



3. Gesundheitsrat

- Kardiovaskuläre Rehabilitation an 2 Standorten ?
- Zeitpläne für Operationen in den Privatkliniken ?
- Zugang zur Palliativpflege
- Leistungsstarke Zwischenstrukturen in der Psychiatrie
- Spitalplanung -> Gesundheitsplanung



4. Kommission für Gesundheitsplanung

- 9 Sitzungen
- freiburger spital
- Delegation der Gemeinden des Seebezirks
- Vorschläge der Kommission an den Staatsrat



4.1 Vorschläge der Kommission

- Rehabilitation
- Standort Meyriez
- Privatkliniken
- Weitere Änderungen oder Vorschläge
- Überblick über die Leistungsaufträge

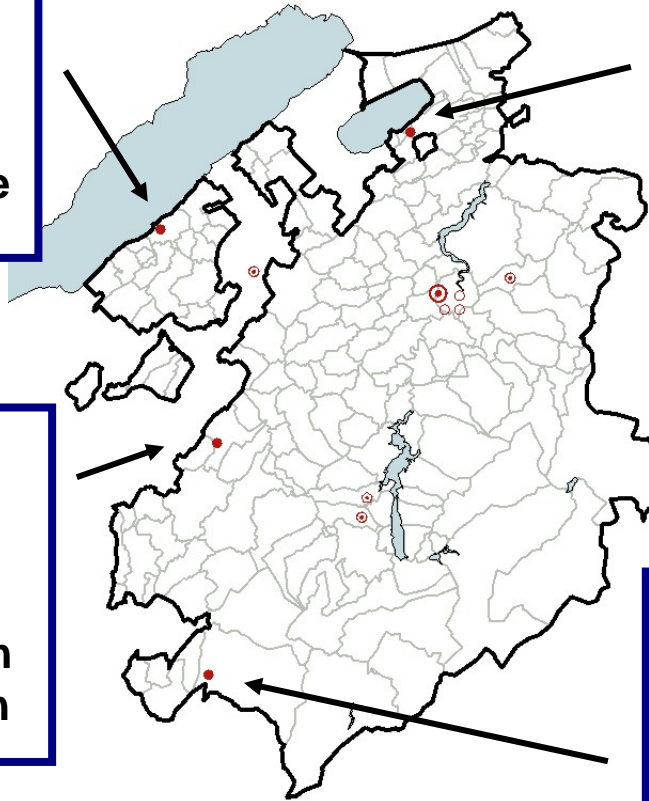


4.1.1 Rehabilitation

Standort Estavayer-le-Lac

(22 Betten)

- Rehabilitation
- Weiterbehandlung u. Geriatrie



Standort Meyriez (58 Betten)

- Rehabilitation
- Weiterbehandlung u. Geriatrie
- Neurorehabilitation
- Palliativpflege

Standort Billens (45 Betten)

- Rehabilitation
- Ambulante und stationäre kardiovaskuläre Rehabilitation
- Respiratorische Rehabilitation

Standort Châtel-St-Denis

(43 Betten)

- Rehabilitation
- Weiterbehandlung u. Geriatrie
- Palliativpflege

-> Aufschub der Einführung Alkoholologie
(Standort bleibt zu bestimmen)



4.1.2 Standort Meyriez

- Abschaffung der Akutmedizin
 - *Keine Akutmedizin ohne Chirurgie*
 - *Ungenügende Grösse einer Akutmedizin-Einheit von 15 Betten*
 - *Ausschliesslicher Auftrag für die Standorte : Akutpflege oder Rehabilitation*

- Notfallversorgung
 - *Kein Auftrag für stationäre Notfälle*
 - *Versorgung ambulanter Notfälle täglich rund um die Uhr*
 - *Eintrittspforte zum Freiburger Spitalnetz*
 - *Triage der Patient/inn/en mit Verlegung (wo nötig) in geeignete Struktur*



4.1.3 Privatkliniken

- Operationszeiten : keine Einschränkung

- Bestätigung der Tätigkeitskonzentrationen :

- Dalerspital, Aufhebung von :

- Orthopädie
- ORL
- Pneumologischer Chirurgie
- Herzschrittmacher
(Implantierung und Revision)

- Clinique Générale, Aufhebung von :

- Geburtshilfe
- Urologie-Nephrologie



4.1.4 Weitere Änderungen

- Überwachungspflege am Standort Tafers
- Krisenpsychiatrie am Standort Freiburg
- Kraniotomien am Standort Freiburg
- Mehrfachverletzungen und schwere komplexe Traumen
- Verschiedenes



4.2 Synthese der Leistungsaufträge : Akutpflege

(gemäss Komm. f. Ges.plan.)

	HFR - Freiburg		HFR - Riaz		HIB - Payerne		HFR - Tavers		Clinique Générale		Dalerspital	
	Chir.	Med.	Chir.	Med.	Chir.	Med.	Chir.	Med.	Chir.	Med.	Chir.	Med.
Neurologie	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja ¹	Nein	Nein	Nein
Ophtalmologie	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Oto-Rhino-Laryngologie, Stomatologie	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein
Pneumologie	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein
Kardiologie, Gefässsystem	Ja	Ja	Ja ²	Ja	Ja ²	Ja	Ja ²	Ja	Ja ²	Nein	Ja ²	Nein
Verdauungstrakt	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Gynäkologie	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Orthopädie, Rheumatologie	Ja ³	Ja ³	Ja ⁴	Ja	Ja ⁴	Ja	Ja ⁴	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein
Dermatologie	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Endokrinologie	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Nein
Urologie, Nephrologie	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja
Geburtshilfe	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja	Ja
Neonatologie	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
Hämatologie	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein
Psychiatrie, Toxikologie, Vergiftungen	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein
Multiple oder schwere komplexe Traumatologie	Ja	Ja	Nein	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Verbrennungen	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein
Organtransplantationen	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Knochenmarkstransplantationen	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Chemotherapie	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein
Strahlentherapie	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Radiologie	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Anästhesiologie und Reanimation	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Krisenpsychiatrie ⁵	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Liaison-Psychiatrie	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein
Überwachungspflege	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein
Intensivpflege	Ja	Ja	Nein	Nein	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
Stationärer Notfalldienst ⁶	Ja		Ja		Ja		Ja					
	344 Betten		94 Betten		39 Betten		65 Betten		60 Betten		61 Betten	

¹ Kraniotomien ausgeschlossen.

² ausschliesslich Venenligatur und Stripping sowie Revaskularisation der unteren Gliedmassen.

³ einschliesslich physikalische Medizin und Rehabilitation in akuter Phase.

⁴ Arthrodesen der Wirbelsäule und allgemeinere Eingriffe an Rücken und Hals in Verbindung mit der Neurochirurgie ausgeschlossen.

⁵ unter der Verantwortung des Netzes für die Pflege im Bereich psychische Gesundheit.

⁶ Clinique Générale und Dalerspital sollen keinen Notfalldienst sicherstellen, können aber unprogrammierte Fälle versorgen.



4.2 Synthese der Leistungsaufträge : Rehabilitation

(gemäss Kommission für Gesundheitsplanung)

	HFR - Châtel-St-Denis	HFR - Billens	HFR - Meyriez	HIB - Estavayer-le-Lac
Rehabilitation	Ja	Ja	Ja	Ja
Weiterbehandlung und Geriatrie	Ja	Nein	Ja	Ja
Neurorehabilitation	Nein	Nein	Ja *	Nein
Kardiovaskuläre Rehabilitation	Nein	Ja *	Nein	Nein
Respiratorische Rehabilitation	Nein	Ja *	Nein	Nein
Palliativpflege	Ja *	Nein	Ja *	Nein
	43 Betten	45 Betten	58 Betten	22 Betten

* kantonaler Auftrag



4.2 Synthese der Leistungsaufträge : Psychiatrie

(gemäss Kommission für Gesundheitsplanung)

	FPN - Marsens
Kinder- und Jugendpsychiatrie	Ja
Erwachsenenpsychiatrie	Ja
Alterspsychiatrie	Ja

193 Betten



5. Weiteres Vorgehen

- Verteilung der Unterlagen
(auch auf der Website der GSD : <http://admin.fr.ch/gsd/>)
- Schriftliche Stellungnahme an die Direktion für Gesundheit und Soziales (GSD) bis zum **23. Februar 2008**
- Entscheid des Staatsrats im März 2008

