

## **Nefrologisk Specialeråds høringssvar til Regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og budget 2020**

Nefrologisk Specialeråd takker for muligheden for at kommentere på de fremlagte forslag.

mdt

### **Specifikke kommentarer:**

#### 2. Strukturændringer

##### *Forslag nr. 1. Lukning af urologisk afdeling på Regionshospitalet Viborg*

Regionshospitalet Viborg varetager peritonealdialyse (posedialyse). Urologer har anlagt, rettet og fjernet katetre til brug ved peritonealdialyse. Velfungerende peritonealdialyse katetre er helt afgørende for at opnå en velfungerende peritonealdialysebehandling. Der vil derfor fortsat være behov for, at dialysepatienter har hurtig adgang til kirurger med speciel interesse indenfor dette område.

##### *Forslag nr. 6. Ny arbejdsdeling mellem Hospitalsenhed Midt og Aarhus Universitetshospital herunder nedlæggelse af karkirurgi som selvstændig funktion på Hospitalsenhed Midt*

På Regionshospitalet Viborg foretages hæmodialyse (bloddialyse). En forudsætning for, at hæmodialyse kan gennemføres, er, at patienten har en karadgang enten med anvendelse af patientens egne kar eller i sjældnere tilfælde med indsættelse af en karprotese. Karkirurger anlægger disse fistler. Karkirurger anlægger desuden permanente dialysekatetre hos patienter, hvor det ikke er muligt at anlægge en fistel. Der er ofte problemer med fistlerne specielt i form af af stenoser (forsnævringer), der kræver ballonudvidelse. Velfungerende fistler og katetre er helt afgørende for en god dialyse. Der er uændret et stort behov for karkirurgisk assistance til varetagelse af denne funktion på Regionshospitalet Viborg.

## 5. Reduktion af ambulante besøg

### Forslag nr 1. *Reduktion/omlægning af ambulat aktivitet*

Nefrologisk specialeråd vil gerne henlede opmærksomheden på, at Spareplan 16-19 indeholdt en særskilt besparelse på det nefrologiske område med krav om omlægning af ambulat dialysebehandling til hjemmedialysebehandling, hvilket har medført en reduktion i antallet af ambulante centerdialyse behandlinger.

Der er behov for yderligere drøftelse med fagpersoner af den i nærværende spareforslag nævnte fordelingsnøgle til omlægning af ambulat aktivitet.

## 8. Puljer

Side 2

### Forslag nr. 4. *Forskning og samarbejde*

Side 2

Nefrologisk Specialeråd ser med bekymring på plan om reduktion af regionale forskningsmidler, da midler kan være afgørende for igangsættelse af relevante forskningsprojekter indenfor nefrologien.

Else Randers, overlæge  
Formand for Nefrologisk Specialråd  
Region Midt  
30. August 2018  
/ksc

### **Generelle kommentarer:**

Nefrologisk specialeråd er enig i, at borgerne skal aktiveres så meget som muligt, men vil hermed henlede opmærksomheden på, at nyresyge patienter ofte er ældre, multisyge og svækkede, hvorfor der fortsat skal være tilstrækkelig mulighed for at varetage disse patienters behov i et bredere perspektiv. Der er for disse multisyge patienter udtalt behov for koordinering og patientinddragelse mhp. at sikre sammenhæng i deres forløb og minimere deres transport.

Nefrologisk specialeråd er bekymret for, at forslagene generelt vil medføre kvalitetsforringelser samt ringere mulighed for at imødekomme patienternes forventninger til service og behandlingskvalitet. Nefrologisk specialeråd henstiller til, at det ikke bliver frontpersonalet, der skal forklare patienterne konsekvenserne af besparelserne, men at Regionsrådet påtager sig en klar og ærlig information til borgerne.

På vegne af et enigt Nefrologisk Specialeråd

Else Randers  
Specialerådsformand  
Overlæge, ph.d.  
Regionshospitalet Viborg