Karkirurgisk Specialeråd
Region Midtjylland

Eskild W. Henneberg
Formand
Karkirurgisk Afdeling
Regionshospitalet Viborg
Heibergs Allé
8800 Viborg
tlf. 8927 2445
mail: eskild.w.henneberg@viborg.rm.dk

Viborg den 17. januar 2009

Sundhedsstaben
Region Midtjylland
Att: susanne.andersen@stab.rm.dk

Som svar på henvendelse af 17. november 2008 med ønske om kommentar fra det Karkirurgiske Specialeråd vedr. sammenhængen mellem rectumkirurgi og karkirurgi skal anføres:

Indledningsvis skal jeg henvise til udtalelse fra den 21. april 2008 , der blev fremsendt af de karkirurgiske overlæger på Regionshospitalet Viborg (medsendes). Karkirurgisk Specialeråd kan tilslutte sig denne udtalelse, idet der heri anføres, at det karkirurgiske speciale er fagligt meget afhængig af højt kvalificerede samarbejdspartnere, herunder en kirurgisk afdeling med en fuldt udbygget kolorektal funktion

Det Karkirurgiske Specialeråd kan naturligvis ikke blande sig i diskussionen om, hvorvidt der skal være rectumkirurgi i Viborg, men hvis argumentet om, at denne aktivitet er nødvendig for at opretholde et højt fagligt niveau på en kirurgisk gastroenterologisk afdeling, ja, så er det nødvendigt, at rectumkirurgien er i Viborg, fordi vi i karkirurgen som sagt har brug for høj ekspertise indenfor kolorektalkirurgi, idet de store intraabdominale karkirurgiske indgreb (bukseprotese mod åreforkalkning, aortaaneurismeoperation, m.v.) ofte kræver ekspertvurdering og ekspertbehandling af tilstødende tarmproblemer.
Dertil kommer, at avanceret kolorektalcancerkirurgi med stor fordel kan profitere på tæt nærvær af karkirurgiske specialister, idet den type kirurgi ikke helt sjældent indebærer udfordringer, som kun kan løses af karkirurg.

Disse synspunkter understøttes af Sundhedsstyrelsens specialeplan , hvor der indenfor specialet kirurgi er anført, at der i kravene til specialfunktionsniveau kræves tilstedeværelse af bl.a. karkirurgi, ligesom der for det karkirurgiske speciale er anført nødvendigheden af tilstedeværelse af kirurgi.

Ganske vist er niveauet af de tilstedeværende funktioner ikke omtalt i Sundhedsstyrelsens vejledning – men de plejer sjældent at operere med suboptimale niveauer!

Endelig skal det bemærkes – og det har ikke noget med det karkirurgiske speciale at gøre – at Sundhedsstyrelsen i sine vejledninger har fremhævet, at den laparoskopiske kolorektalkirurgi får en stadig mere fremtrædende rolle indenfor kolorektal-kirurgi. Det forekommer derfor ejendommeligt, at man vil fjerne den fra den afdeling, som suverænt har den største erfaring og de bedste resultater indenfor dette område i hele Region Midtjylland.

Med venlig hilsen

Eskild W. Henneberg