

FAPS skriftlige kommentarer til dagsordenen til SU-mødet 1/9-2010 mellem Region Midt og FAPS.

Besparelser:

Ad dermato – venerologi: Når det nu skal være synes vi at aftalen om PDT og vorter skal bortfalde.
Anæstesiologi: Kan kun tilslutte mig Helge Jørgensens (FAS) betragtninger om at det foreslåede tangere hvis det ikke er nedlæggelse af ydernummer med heraf følgende konsekvenser jvf landsoverenskomsten.

Hertil kommer at en opsigelse af aftalen med ørelæger vedr. stritøre operation vil medføre mindre brug af anæstesi bistand. Denne besparelse må også medregnes under anæstesi området.

Oftalmologi (øjelæger):

Yag-laser behandling af efterstær er en ydelse som der alt andet lige vil blive et øget behov for, da antallet af patienter med kunstige linser stiger som følge af stigende antal opererede for grå stær. At fratage praktiserende øjenlæger muligheden for at yde denne behandling, modarbejder tiltag til øget behandling nær patienten, den højt besungne og ønskede? Opgaveglidning. Med den skitserede betalingsnøgle må det udløse øget forbrug i hospitalssektoren, alternativt længere ventetid. Er indgrebet omfattet af 1 måneds behandlingsgaranti bortfalder besparelsen formentlig fuldstændig.

CCT måling: Det drejer sig om en undersøgelse der sparer nogle patienter for unødigt medicin forbrug og ængstelse for sygdom. Det er samtidig en undersøgelse der til påvist syge patienter kan hjælpe med at fastlægge det rigtige behandlingsmål. Det er således en undersøgelse der i sin nuværende aftale er limiteret til 1 gang per personnummer som hovregel, men som øger sikkerheden i diagnostik og behandling. Da vi i det gamle Ringkøbing amt har vænnet os til denne undersøgelses mulighed vil vi formentlig fortsat efterspørge den, hvorfor afdelingen i Holstebro må forudse et øget henvisningspres på denne undersøgelse i omegnen af 1500-2000 patienter/år. Dette vil for mange inkludere transport på det offentlige regning. Evt vil der være medicinudgifter i ventetiden på undersøgelsen for at sikre at patienterne ikke udvikler permanente skader af glaucom sygdom (grønstær). Den formodede besparelse vil være tilstede i FAPS regi men udhules i sygehusregi og på medicin og transportkontoen.

HRT-II: En undersøgelses metode som kan påvise sygdomsudvikling ved glaucom (grønstær) før de nuværende standard metoder og derfor forebygge egentlig påviselig sygdomsskader. Med heraf følgende muligheder for funktionsnedsættelse i form af fratagelse af kørekort, stigende til egentlig blindhed.

Diabetes undersøgelse: Det virker ulogisk at ville gennemføre et pilotprojekt inden for samme emne samtidig med at andre kolleger fratages muligheden for at deltage i det nærmeste der for nuværende eksisterer mht en landsdækkende database vedrørende øjenkomplikationer i forbindelse med diabetes. Det er korrekt at ydelserne fortsat vil blive udført men ventetiden for at nye diabetikere kan få kontrolleret deres øjne må forventes at stige. Dette da incitamentet til at se dem bortfalder pgra nedsat honorering. Endvidere må den database hvortil den nuværende indrapportering sker forventes at blive amputeret.

Cataract (grå stær): Regionen har en aftale med FAPS vedrørende grå stær operationer. Denne indeholder nogle kvalitetsparametre, som de hidtidige aftaler Danske Regioner og privat sygehusene ikke har omfattet. Da jeg ikke har set den nye omtalte aftale mellem Danske Regioner og privatsygehuse kan jeg derfor ikke sige noget om hvorvidt de er sammenlignelige. En yderligere svaghed ved de hidtidige aftaler er den manglende tilbagemelding til henvisende læge. Som det har været hidtil, er det kun den omvisiterende afdeling der modtager en epikrise/udskrivningskort som de ikke har brug for. Vi kan som FAPS øjenlæger ikke påtage os at efterkontrollere patienter opereret i privatregi uden dette hvorfor regionen må påregne udgifter til enten efterkontrol på øjenafdeling eller i privatregi.

Herudover vil en opsigelse have konsekvenser for uddannelsen af de kommende speciallæger, da det er en forudsætning at de under deres ophold i praksis, begynder oplæring i grå stær kirurgi, der skal derfor dispenseres herfor og afdelingerne skal pålægges opgaven. I det sundhedsstyrelsens målkrav for speciallæge ellers ikke vil være opfyldt.

Hvis kollegerne ikke føler det attraktivt at indgå nye aftaler vil de efter en kort årrække ikke kunne genindtræde i funktionen mht. at operere for grå stær hvorfor regionen risikerer at sidde med 30 øjenlæger som ikke kan/vil operere og derfor vil presset på afdelingerne stige med op til 4500 patienter/år.

Jeg finder det samtidig optimistisk at tro på en besparellesprocent på 75%, da antallet af patienter med andre øjensygdomme med overenskomst dækkede honorarer er stigende.

Sammenfattende for alle de foreslåede besparelser kan siges, at en afskaffelse vil nedsætte rekrutteringsevnen til speciallægepraksis, det vil især gå ud over den vestlige del af regionen hvor der inden for en kortere årrække må forventes en betydelig udskiftning/ophør såvel i praksis som i Hospitalssektoren. Ved rekrutteringsproblemer vil regionens patienter blive nødsaget til yderligere pendling og/eller få længere ventetid. Alt i alt vil de foreslåede besparelser nedsætte den samlede service til regionens øjenpatienter med heraf følgende risiko for at nogen vil udvikle et blivende synstab (blindhed).

Otologi (ørelæger):

Stritører: Et tilbud som aflaster hospitalssektoren, en opsigelse vil føre til øget henvisning og heraf længere venteliste. Samtidig har det konsekvenser for anæstesi specialet i Speciallæge praksis.

Høreapparats aftalen samlet:

Det er et tilbud som vil skulle overgå til andet regi. Det drejer sig om sideforskydning af det økonomiske problem. Kunne man få en aftale med kommunerne i området omkring den berørte klinik mhp medfinansiering?? Hvis aftalen opsiges får patienterne lange ventetider til såvel forundersøgelse som tilpasning i offentligt regi (det forlyder at der mere en 1 års ventetid på høreafdelingerne?). Der vil sandsynligvis komme afskedigelser i et område hvor arbejdsløsheden i forvejen er høj. Det vil klart mindske klinikens rekrutteringsmuligheder. Der vil muligvis medføre at der ikke kommer nye ørelæger til området hvis/når de nuværende går på pension.

Søvnapnø:

Det er her demoraliserende for fremtidige relationer da vi nyligt har drøftet og vedtaget en omfordeling af aftalen. Så en opsigelse i denne forbindelse forringer yderligere klinikens rekrutteringsmuligheder.