



Dato 06-05-2022

Ref. Jens Adelhart Riis

Direkte tel. +45 5217 8506

jensriis@rm.dk

AUH udtalelse til analyse af karkirurgien i Region Midtjylland.

Analysen sætter ikke spørgsmålstejn ved kvaliteten af karkirurgien på AUH, men peger bl.a. på, at karkirurgien trænger til et kapacitetsløft. Manglende kapacitet og ventetid har desværre betydet, at AUH ikke har kunnet prioritere amputationsforebyggende behandlinger i samme omfang som i det øvrige Jylland.

Lavere karkirurgisk kapacitet i Region Midtjylland end i det øvrige Jylland har betydet færre amputationsforebyggende behandlinger i Region Midtjylland, og det kan i følge analysen kan have medført flere amputationer.

Det tager Hospitalsledelsen meget alvorligt. Patienter på Aarhus Universitetshospital skal kunne være sikre på en behandling på højt internationalt niveau, og Hospitalsledelsen vil tage de nødvendige initiativer for at sikre, at karkirurgien har mulighed for at leve op til det.

Nedenfor følger en kort gennemgang af hospitalsledelsens anbefalinger til initiativer i forlængelse af analysens konklusioner og anbefalinger.

Organisering og ledelse.

Hospitalsledelsen er enig i, at der etableres 2 karkirurgiske funktioner i RM.

Hospitalsledelsen ser gerne at det karkirurgiske speciale på AUH bevares som en del af den nuværende afdeling - med egen cheflæge ind i den nuværende afdelingsledelse.

Der bør etableres et karkirurgisk ledelses-netværk mellem de 2 afdelinger i Region Midt.

Kapacitet og aktivitet.

Internt på AUH er der behov for at udvide kapaciteten på operationsgangen. Med den forudsatte udvikling i behovet, er det

nødvendigt som minimum at opdatere endostuen på Røntgen & Skanning og hybridstuen På Hjerne, Lunge og Karkirurgi. Behovet for etablering af helt ny hybridstue kan i denne sammenhæng også udredes.

Eftersom åben kirurgi for aneurismer er aftagende og volumenmæssigt lavt, er der fagligt rationale i at bevare funktionen på AUH og ikke dele aktiviteten på 2 enheder. Derimod er der fagligt rationale i at udføre EVAR begge steder.

Med hensyn til carotiskirurgi er der et udestående i fordelingen mellem de 2 enheder. Neurologerne på AUH bør inddrages i den videre dialog omkring fordeling af aktivitet.

Der må forventes et stigende antal indlæggelser, hvis der henvises flere patienter, der tilbydes behandling. Patienterne er ofte multisyge med få ressourcer, så plejeindsatsen bør ikke undervurderes.

Forskning og udvikling

Hospitalsledelsen ses gerne en styrkelse af samarbejdet med Steno-diabetes – "Den diabetiske fod" og at der prioriteres ressourcer til udadrettet sundhedsinformation og rehabilitering – KRAM-faktorerne

Der er behov for etablering af simulationstræning for karkirurgiske uddannelseslæger.

Der vil være fortsat fokus på at styrke og udvikle samarbejdet med Røntgen & Skanning på AUH – i et endovaskulært teamsamarbejde.

Universitetet skal forespørges om forskningsressourcer – og evt. oprettelse af professorat. Der er behov for ressourcer til 2 introstillinger i karkirurgi i Aarhus – mod 1 i dag.

Der skal arbejdes på en styrkelse af ultralydsklinik på AUH med karkirurgiske sygeplejersker og studerende (både læger og sygeplejersker). Der skal øget fokus på palliativ indsats til terminale/inoperable karpatienter. En styrkelse af ultralydsklinikken på AUH kan medvirke i et screeningsprogram for aneurismer såfremt et sådan program iværksættes.

Der er for lidt viden om effekten af de meget omfattende og dyre stentbehandlinger af THAA – måske behandles for mange med for lille effekt. Der bør sættes ressourcer af til undersøgelser og kvalitetssikring – eventuelt sammen med de øvrige regioner.

