

Dato: 21-02-2019

Dansk Karkirurgisk Selskabs er fortsat bekymret for den vedtagne spareplan i Region Midtjylland.

Selvom spareplanen i Region Midtjylland er vedtaget, må Dansk Karkirurgisk Selskab atter understrege bekymring for spareplanens negative konsekvenser for patienterne og uddannelsen af speciallæger.

I Region Midtjylland er der aktuelt to karkirurgiske afdelinger (Aarhus og Viborg). Førstnævnte er underlagt thoraxkirurgisk ledelse, mens sidstnævnte per 1. april 2019 ifølge planen kommer under kirurgisk gastroenterologisk afdelingsledelse.

Varetagelsen af den daglige drift og prioritering i den karkirurgiske patientbehandling i hele regionen vil således fremover blive foretaget af ledelser uden karkirurgisk faglig indsigt. Sikring af en høj faglig standard i den patientcentrerede tilgang fordrer netop en specifik fagkyndighed, ligesom udviklingsfunktioner og uddannelsesmæssige hensyn frygtes ikke at kunne tilgodeses.

Afledt af de aktuelle spareplaner skal der ske en omfordeling af patientbehandlingen regionalt samt nedlægges et vagtlag i Viborg. Helt konkret betyder det, at der i Viborg kun vil være indtag af akutte karkirurgiske patienter fra mandag til fredag morgen uden mulighed for, at den vagthavende karkirurg kan få karkirurgisk assistance til akutte operationer uden for dagtid. Dette betyder, at alle patienter i Region Midtjylland med behov for akut karkirurgisk assistance hverdage efter kl 16, og alle weekender, skal transporteres til Aarhus - hvilket utvivlsomt vil medføre betydelig øget akut patientindtag i Aarhus, hvor bemanningen ikke er planlagt øget tilsvarende. Den øgede transporttid af f.eks. patienter med bristede udposninger på legemspulsåren, samt manglende opnormering i Århus, vil efter Dansk Karkirurgisk Selskabs vurdering forringe patientsikkerheden, hvor overlevelse afhænger af hurtig behandling og kort transporttid. Dertil kommer, at patienter indlagt på karkirurgisk afdeling i Viborg ikke vil have mulighed for at blive tilset af en karkirurg fra fredag eftermiddag til mandag morgen, til trods for at der er tale om patienter med komplicerede lidelser.

Herudover centraliseres alle såkaldte centrale indgreb (operationer for udposninger/åreforkalkning og/eller bristet hovedpulsåre i maven) i Aarhus, med risiko for forsinket behandling grundet geografiske distancer og dermed øget risiko for mistet liv. Patienter med akut amputationstruede ben forventes ligeledes at risikere at betale en høj pris for den ændrede vagtstruktur.

Dato: 21-02-2019

Efter Dansk Karkirurgisk Selskabs vurdering tager den skitserede spareplan ikke højde for, at antallet af patienter med behandlingskrævende åreforkalkning forventes at stige på grund af den voksende andel af ældre i befolkningen samt en stigende forekomst af diabetes. Stigende ventetider på karkirurgisk behandling øger risikoen for koldbrand og amputation.

Hertil kommer, at den sidste del af speciallægeuddannelsen i karkirurgi ikke kan opretholdes i Viborg, hvis de skitserede spareplaner effektueres. Af målbeskrivelsen i karkirurgi fremgår det, at der forudsættes specialiseret vagtfunction på afdelinger, som behandler bl.a. udposninger på legemspulsåren. Udover at reducere uddannelseskapaiciteten af speciallæger markant i Region Midtjylland, vil den manglende forankring af speciallægeuddannelsen i Viborg forventeligt medføre tiltagende rekrutteringsproblemer.

Dansk Karkirurgisk Selskab skal på baggrund af ovenstående på ny opfordre Regionsrådet til at genoverveje den planlagte spareplan og de konsekvenser den vil få for patientbehandlingen, speciallægeuddannelsen og speciallægerekrutteringen fremover. Ligeledes opfordres Regionsrådet til at medinddrage de berørte karkirurgiske afdelinger, så faglig indsigt inddrages i nødvendigt omfang.

Ønskes en nærmere drøftelse eller yderligere information, står Dansk Karkirurgisk Selskab gerne til rådighed.

Med venlig hilsen og på bestyrelsens vegne



Lotte Klitfod

Formand for Dansk Karkirurgisk Selskab