

Fælles høringssvar fra Holstebro Kommune, Lemvig Kommune og Struer Kommune vedr. Sundhedsstyrelsens "Gennemgang af akutberedskabet"

Hermed fremsendes fælles høringssvar fra Holstebro Kommune, Lemvig Kommune og Struer Kommune vedr. Sundhedsstyrelsens "Gennemgang af akutberedskabet".

Vi finder i de tre kommuner, at der rejses mange spændende problemstillinger i Sundhedsstyrelsens rapport. Størstedelen af anbefalingerne indbefatter vidtgående ændringer af den danske sygehusstruktur.

Det kan konstateres, at Sundhedsstyrelsen kun har meget sparsom dokumentation for effekten af rapportens anbefalinger. Vi finder det i de tre kommuner grundlæggende problematisk, at mange menneskers muligheder for akut behandling skal undergå så markante ændringer, uden at det bygger på dokumenterede effekter og evidens.

Anbefalinger er i stedet for evidens i høj grad baseret på "sund fornuft". Det forekommer uklart, hvem eller hvad der definerer "sund fornuft" – og er "sund fornuft" nødvendigvis det samme i hovedstadsområdet som i Nordvestjylland?

Anbefalingerne i rapporten bevirker, at debatten koncentrerer sig om at skulle vælge mellem nærhed og kvalitet. Dette er efter vores opfattelse et kunstigt og uholdbart valg – især med tanke på, at der ikke i rapporten er en klar definition af begrebet "kvalitet".

Efter de tre kommuners opfattelse er nærhed til akut behandling en kvalitet i sig selv. I rapporten anbefales et optageområde på 200.000 til 400.000 indbyggere som grundlag for en akutfunktion. Et grundlag på op til 400.000 indbyggere muligvis er også fornuftigt i landets tæt befolkede områder. Men det er absolut ikke forsvarligt i de dele af landet, hvor der er store geografiske afstande – som fx Nordvestjylland.

Hvis sundhedsstyrelsens anbefalinger skal efterleves, risikerer man, at mange borgere i hele det store nordvestjyske område vil få op til 100 km til nærmeste akutsygehus. Det finder vi i de tre kommuner er helt uacceptable afstande til akut behandling, som hverken lægehelikoptere eller andre former for præhospital indsats kan afbøde.

Vedrørende helikopterordningen anbefales det, at helikopterne placeres ved eksisterende lufthavne og/eller ved traumecentre. I Region Midtjylland vil det formentlig sige enten Karup Lufthavn eller Århus Sygehus. Vi finder det hverken hensigtsmæssigt at have lægeligt akutberedskab siddende stand by i en lufthavn, med det ene formål at vente på udrykning, eller at en helikopter vil have potentielt 160 km til et udrykningssted.

Vi finder i øvrigt, at der bør tages forbehold over for, om den store investering, som en helikopterordning kræver, vil stå mål med effekten, eller om der reelt kan opnås større nytte ved investering i anden form for præhospital indsats. Vi kan i den forbindelse for eksempel henvise til den præhospital indsats, der i flere år med stor succes har været udført omkring kommunerne i det gamle Ringkjøbing Amt.

Det er efter vores opfattelse åbenbart, at ikke alle sygehuse i Danmark kan eller skal være lige højt specialiserede. De sværeste sygdoms- eller ulykkestilfælde skal naturligvis behandles på få sygehuse, der har den højeste ekspertise. Men i langt de fleste tilfælde, hvor der er brug for akut behandling, vil mindre sygehuse også kunne gøre det. Og i disse mange tilfælde vil nærhed opfattes som den primære kvalitet.

I de tre kommuner finder vi det i den forbindelse positivt, at Sundhedsstyrelsen da også har åbnet for, at "geografiske eller andre lokale forhold nødvendiggør specifikke løsninger", bl.a. under hensyntagen til befolkningsunderlag.

Afslutningsvis skal det anføres, at det virker som om en stor del af argumenterne for, at hospitaler med akutfunktioner skal have store veludbyggede afdelinger, primært er begrundet i en kirurgisk tilgang. Det kan undre, at man ikke i samme udstrækning har medtænkt gruppen af uafklarede medicinske patienter, som jo ret beset er en meget stor akutpatient-gruppe – og hvor der ikke har været angivet anbefalinger, der tilsiger patientgrundlag på op til 400.000 borgere, snarere tværtimod.

Vi håber i de tre kommuner, at vore synspunkter vil indgå i det videre arbejde med færdiggørelsen af den endelige rapport om strukturen i det danske sygehusvæsens akutberedskab.

På vegne af byrådene i Holstebro Kommune, Lemvig Kommune og Struer Kommune

Arne Lægard
Borgmester
Holstebro Kommune

Erik Flyvholm
Borgmester
Lemvig Kommune

Martin Merrild
Borgmester
Struer Kommune