

Respons fra Det Kirurgiske Specialeråd, Region Midt vedrørende Regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020.

På vegne af Det Kirurgiske Specialeråd skal jeg hermed takke for muligheden for at afgive høringsvar vedrørende ovennævnte forslag. Specialerådet har ikke haft mulighed for at samles for at drøfte forslagene, men forslaget har været sendt rundt til Specialerådets medlemmer til høring.

Specialerådet har følgende kommentarer:

1. Lukning af urologisk afdeling I Viborg.

Her fremhæves det, at man varetager akutfunktion i Viborg, og at akutte patienter med urologiske problemstillinger formentlig ikke vil være selekterede inden ankomsten til akuthospitalet. Der vil således for denne gruppe patienter opstå behov for flytning til andet sygehus.

For en gruppe patienter med torsio testis (akut rotation af testiklen) vil flytning til andet hospital udgøre en betydelig risiko for at testis går til grunde, med deraf følgende risiko for infertilitet.

Derudover vil der ved såvel akutte som planlagte abdominale kirurgiske indgreb kunne der opstå skader på blære og urinledere, som kan kræve akut rekonstruktion af urologisk specialist. Eftersom forslaget indebærer, at der ikke længere skal være urologer på Regionshospitalet i Viborg, vil man således kunne stå i situationer, hvor der må findes andre og formentlig mindre gode løsninger (flytning af patient, udskydelse af rekonstruktion, tilkald af Skejby/Holstebro urolog).

Man skal henlede opmærksomheden på, at disse problemstillinger bør diskuteres med relevante urologiske nøglepersoner.

2. Strukturændring, forslag 11. Samling af undersøgelser og behandling af brystkræft på Aarhus Universitetshospital.

Dette emne har tidligere været diskuteret i det kirurgiske Specialeråd, og været genstand for analyse af en arbejdsgruppe nedsat af klinikforum. I april 2016 fremkom arbejdsgruppen med deres anbefalinger, som var afgivet af en enig gruppe. Anbefalingen fra det kirurgiske specialeråd på dette tidspunkt var også enstemmig. Indholdet i anbefalingen fra arbejdsgruppen er næsten ordret i overensstemmelse med det aktuelle forslag til strukturændring.

Fra Plastik- og Brystkirurgi, Aarhus Universitetshospital, er tilbagemeldingen aktuelt, at man stærkt bifalder løsning med at samle undersøgelse og behandling i Aarhus. Man fremhæver, at det dels vil

føre til, at patienterne får et ensartet behandlingstilbud på højeste faglige niveau, og dels at det vil kunne danne baggrund for, at området videreudvikles gennem evidens-genererende videnskabelige studier. Derudover vil det vil kunne styrke uddannelsen af fremtidens brystkirurger.

Fra de kirurgiske afdelinger i Viborg og Randers har man udtrykt bekymring vedrørende ressourcer og fleksibilitet på en kommende samlet afdeling, og man har fremhævet, at man begge steder har arbejdet intenst på at styrke netop disse aspekter. Desuden er der fra afdelingen i Viborg fremhævet, at en samling på én afdeling i Aarhus vil forringe nærhedsprincippet for en del af regionens borgere.

Således har forslaget mødt modstand fra 2 af regionens sygehuse, men på Universitetshospitalet i Aarhus mødes det med stor opbakning.

Århus, den 29.8.2018

Anders Tøttrup
Overlæge, dr. med.
Formand for det kirurgiske specialeråd.