

**Fra:** JAH/bag [mailto:mail@jahbag.dk]

**Sendt:** 14. januar 2011 13:04

**Til:** Aleksander Aagaard; Anders Kühnau; Anders Primdahl Vistisen; Andreas Frost Steenberg; Anne V. Kristensen; Bent Hansen; Bente Margrethe Nielsen; Bjarne Schmidt Nielsen; Carl Johan Rasmussen; Conny Jensen; Erik Vinther; Fatma Øktem; Flemming Knudsen; Gert Schou; Harry Jensen; Henning Gjellerod; Henrik Fjeldgaard; Henrik Gottlieb Hansen; Jacob Isøe Klærke; Jette Skive; John G. Christensen; John Thorsø; Jørgen Nørby; Jørgen Winther; Laila Munk Sørensen; Leif Hornshøj; Leif Lund; Marianne Carøe; Mette Valbjørn; Michael Thomsen; Niels Callesøe; Olav Nørregaard; Ove Nørholm; Poul Andreas Christensen; Poul Müller; Susanne Helene Buch Nielsen; Susanne Benedikte Gaarde; Torben Nørregaard; Ulla Diderichsen; Vagn Skovdal Larsen

**Emne:** EKSPERTLÆGERNE FRA SKEJBY - DE ER IKKE SÅRBARE AT SENDE PÅ LANDEVEJEN

Kære medlemmer af Regionsrådet.

### **EKSPERTLÆGERNE FRA SKEJBY – DE ER IKKE SÅRBARE AT SENDE PÅ LANDEVEJEN**

Neonatal afdelingen i Randers består af sygeplejersker med mange års erfaring – En super kompetent afdeling, hvor vi yder stor faglig behandling og pleje.

Vi kan behandle/pleje børn født fra uge28 – dvs. børn der er født 12 uger for tidligt. Vi er så gode til vores arbejde og opdateret med sidste nye viden, at vi formår at komme et skridt længere op af kvalitetsstigen. Det gør at vi giver de hudløse forældre tryghed og omsorg – som er en stor og meget vigtig del af plejen til netop disse udsatte forældre.

Det er kun få behandlinger i løbet af året, der kræver hjælp fra andre eksperter, og der bruger vi foruden Skejby også Rigshospitalet og Odense Universitetshospital.

Børn der er født ved kejsersnit er yderst udsatte for at få vejtræknings problemer – årsagen er at deres lunger ikke er modne, fordi de ikke er født af naturlig vej. Det viser en stor undersøgelse fra netop Skejby. Disse børn har vi mange af om året på neonatalafdelingen i Randers.

Nogle børn bliver helbredt blot ved et kort ophold på vores afdeling: De har problemer lige efter fødslen og så retter de sig kort efter. Så er spørgsmålet: hvad koster det at sende en babyambulance med falckreddere, neonatal sygeplejerske, neonatale læge på vejen? - og hvor mange af den slags ambulancer er det nødvendigt at have?

Jordemødre er ikke uddannede til neonatologi. Hvem skal observere, pleje og behandle barnet til transport teamet kommer. Skal der være flere ved narkosen, der kan varetage den opgave? Eller skal vi have neonatalsygeplejersker ansat på fødegangen til at pleje/behandle barnet til transportteamet kommer, som måske befinder sig i Odense eller Herning.?

Naturligvis er vi i personale gruppen ramte – vores afdeling er en velfungerende fantastisk afdeling, ja måske en af de bedste i landet. Den faglige udvikling og det gode arbejdsklima er en af grundene til, at personalet på neonatal afdelingen i Randers er en gruppe højt kvalificerede sygeplejerske med i gennemsnit 8 års erfaring. Det virker komplet ulogisk og meget tragisk at lukke sådan en velfungerende afdeling.

Lad os tage en delvis Bostonmodel i brug (geografi og afstande har en mindre rolle, man organiserer sig i store enheder, hvor lægegruppen har en kontrakt med sin region om at levere ydelser), LAD OS BRUGE EKSPERTLÆGERNE FRA SKEJBY – DE ER IKKE SÅRBARE AT SENDE PÅ LANDEVEJEN

Charlotte Buskbjerg  
*Neonatal Sygeplejerske*  
Høvejen 1A  
8940 Randers SV