

Til Regionsrådet

Kære Regionsrådsmedlemmer

Angående spareforslag vedrørende afskaffelse af vagtdækning for radiologer (røntgenlæger) på Regionshospitalet i Holstebro.

I spareforslaget foreslås afskaffelse af den radiologiske vagt for røntgenlæger i Holstebro. Man mener, at andre læger udenfor det radiologiske speciale kan overtage røntgenlægens funktioner.

Hertil har vi følgende indvendinger:

I Holstebro findes fortsat adskillige kliniske afdelinger bl.a. urologisk afdeling (urinvejskirurgisk afdeling), ØNH-afdeling, øjenafdeling, medicinsk afdeling, neurologisk afdeling samt ortopædkirurgisk afdeling.

I vagten udføres mange almindelige røntgenundersøgelser af knogler og lunger samt mange ultralydskanninger, CT-skanninger og enkelte MR-skanninger.

En del af disse er invasive undersøgelser, som f.eks. ultralydvejledt udtømmelse af væske omkring lungerne eller i bughulen samt tømning af bylder.

Et andet vigtigt indgreb er akut nefrostomikateteranlæggelse, hvor man ved hjælp af ultralyd og røntgengennemlysning aflaster en eller begge nyrer ved at anbringe et dræn gennem huden og ind i nyrebækkenet, så urinen kan løbe ud gennem siden af patienten via drænet.

Dette indgreb udføres typisk på patienter med kræft i blære, prostata eller andre kræftformer i underlivet, hvor urinen ikke længere kan løbe fra nyren til blæren via urinlederne.

Indgrebet kræver indgående kendskab til anvendelsen af ultralyd samt røntgen - for sidst nævnte, ikke mindst kendskab til risici og bivirkninger ved af ioniserende stråler (forbrændinger og risiko for senere udvikling af kræft).

Indgrebet udføres kun af de mest rutinerede røntgenlæger da proceduren i forkerte hænder kan være livstruende.

I 2010 udførtes 175 anlæggelser af nefrostomi, heraf 73 i vagttiden. D.v.s. én hver 5. vagt. I øvrigt udføres der ca. 7 timers arbejde i hver vagt.

Ultralydsundersøgelser med drænanlæggelse udføres også jævnligt på patienter på intensiv afdeling. Disse patienter kan jo ikke flyttes.

I spareforslaget lægger man op til at spare radiologvagten væk i Holstebro. Man foreslår, at røntgenafdelingen i Herning og andre lægelige specialer skal overtage radiologens funktion i vagten, herunder bl.a. nefrostomikateteranlæggelse.

En del af disse patienter har ud over svær nyrepåvirkning også svær infektion i nyrerne. Disse patienter skal aflastes akut, da der er risiko for blodforgiftning, som er en livstruende tilstand. En del er slet ikke transportable.

Vi mener, det er helt urealistisk og direkte uforsvarligt at lade uøvede ikke-rutinerede læger overtage dette arbejde.

Det strider også mod sundhedsstyrelsens generelle anbefalinger om, at læger skal udføre et vist antal procedurer pr år for at opnå tilstrækkelig dygtighed/sikkerhed.

Også andre undersøgelser/indgreb foreslås udført af henvisende afdelingslæger, f.eks. ultralyd ved mistanke om blodpropper i arme og ben, ultralyd af pungen hos drenge/mænd ved mistanke om afbrudt blodforsyning og infektion.

Vi mener, at man bør lade de bedst egnede, nemlig radiologerne, udføre disse undersøgelser og indgreb, for patientens skyld.

I spareforslaget anføres, at man kan spare 2,2 millioner kroner ved afskaffelse af vagten. Der planlægges i forvejen en ændring af vagten i Holstebro, således at man fremover vil spare ca. kr. 900.000,- pr. år uden at servicen forringes.

Den samlede besparelse ved vagtlukningen vil derfor være lille og slet ikke stå mål med de ulemper og serviceforringelser der vil komme, for slet ikke at tale om den reducerede patientsikkerhed.

Et andet aspekt er rekruttering af læger samt uddannelsessøgende læger. Nedlæggelse af vagten vil gøre afdelingen mindre attraktiv og det vil fremover blive svært, at rekruttere læger til Herning og Holstebro.

Spareforslaget vil bestemt ikke gøre det nemmere.

Har I uddybende spørgsmål til ovenstående, er I meget velkommen til at kontakte os på telefon 9912 6116.

Med venlig hilsen

Røntgenlægerne
Røntgenafdelingen
Regionshospitalet Holstebro

