

Fra: Kirsten Riisom
Sendt: 19. januar 2011 10:54
Til: Bent Hansen
Emne: Spareplan klinisk immunologi

Kære Bent Hansen

Jeg tillader mig at skrive direkte til dig velvidende, at du har meget travlt og måske mener, at vores lille speciale ikke kan kræve særlig hensyntagen i den omfattende besparelse, der hviler på regionen.

Vi anerkender at der skal foretages strukturelle besparelser og at vi selvfølgelig ikke kan fritages. Vores bekymring går på om den udmeldte besparelse indenfor klinisk immunologi går ud over patientbehandlingen, hvilket vi mener, den gør.

Vores vigtigste opgave er, at vi skal sørge for den akutte transfusionsbehandling specielt ved traumer, akut blødende fødekvinder og bristede aortaaneurismer. Nedlæggelse af klinisk immunologi kan kompromittere den akutte transfusionsbehandling, det er derfor vigtigt at den faglige kompetence opretholdes.

Jeg medsender klinisk immunologisk afdelings hørings svar samt et forslag til fusion af de klinisk immunologiske afdelinger i Hospitalsenheden Vest og Regionshospitalet Viborg.

Jeg forstår, hvis du ikke har tid til at sætte dig ind i vores lille speciale, men vores service er helt nødvendig for at hospitalet kan give optimal behandling til patienterne. Man har lænet sig tungt op af "Laboratorieudredningen 2010" hvis forudsætninger indenfor klinisk immunologi ikke holder. Det er på denne baggrund, at jeg ser mig nødsaget til at henvende mig direkte til dig. Jeg håber, du undskylder denne påtrængenhed.

Med venlig hilsen
Kirsten Riisom
Ledende overlæge
Klinisk Immunologisk Afdeling
Regionshospitalet Viborg
Tlf. 78 44 35 10
Fax 78 44 35 55
Mobil 24 62 35 74
E-mail: kirsten.riisom@viborg.rm.dk

Alternativt forslag til organisation af klinisk immunologi i Blodcenter Midt Blodbank Vest (BMBV)

Nedlæggelse af klinisk immunologi i BMBV vil have konsekvenser for patientbehandling på akuthospitalerne i Herning og Viborg med forringet service og forsinket behandling til følge.

I akutplanen skal der være klinisk immunologisk service på akuthospitaler. Det medfører:

- ✦ Type, BAC-test, udredning for irregulære antistoffer
- ✦ Håndtering af akut blødning specielt akut ukontrollabel blødning
- ✦ Udlevering af blodkomponenter

De 2 første forudsætter klinisk immunologisk specialviden. Manglende kompetence kan betyde forsinkelse af behandling i værste fald utilsigtet hændelse med risiko for fejltransfusion.

Donortapning er nævnt som et sparepotentiale i form af en "Randersmodel". Funktionerne i de klinisk immunologiske afdelinger i Viborg og Hospitalsenheden Vest er væsentlig udvidede i forhold til Randers, hvorfor afdelingerne ikke kan sammenlignes.

Forslag til en alternativ model

Sammenlægning af de klinisk immunologiske afdelinger i Blodcenter Midt Blodbank Vest (BMBV). Dette vil sikre den faglige standard på akuthospitalerne og samtidig medføre et besparelspotentiale.

1. Én afdelingsledelse
2. Fremstilling og kvalitetssikring af testregenser
3. Reduceret forbrug til donorindkald når Prosang er implementeret
4. Blood management (forudsætter klinisk immunologisk speciallæge)

Stillinger/andre besparelsemuligheder	Stillingsbrøk/Udgiftspost	Tusinde kr.
Afd. bioanalytiker Holstebro	1,0	450
Underviser/områdeansvarlig Viborg	1,0	380
Kontroller finansieret af HEV	1,0	450
Donorindkald BMBV	1,0	380
Ledelsestillæg ledende bioanalytiker		35
Ledelsestillæg afd. læge HEV		150

Alternativt til plan for besparelser på vagtberedskabet med varetagelse af klinisk immunologisk funktion i KBA vil det være muligt at spare et antal bioanalytikere ved fx. ændret vagtberedskab i KIA - rådighedsvagt til tilstedeværelsesvagt. Fordelen ved denne model er, at den klinisk immunologiske kompetence på Regionshospitalet Viborg/Silkeborg og i Hospitalsenheden Vest opretholdes samtidig med, at KBA kan bevare deres vagtberedskab uændret. Pga. den korte høringsfrist er der dog behov for tid til at undersøge de forskellige muligheder nærmere, inden den mest hensigtsmæssige løsning besluttet.

Med implementering af Prosang vil der på sigt kunne ske besparelser uden at kvaliteten på patientbehandlingen kompromitteres.

En opgave som har stor bevågenhed er forbrug af blod. Hvis blodforbruget skal reduceres vil det kræve blood manager funktion i BMBV. Det forudsætter lokal tilstedeværelse af speciallæge.

Knoglebank/vævscenter er placeret i klinisk immunologisk afdeling, Viborg og praktisk håndtering i Holstebro. I Viborg varetages testning af fertilitetspatienter fra hele Region Midt og knogledonorer fra Viborg og HEV foruden almindelig virustestning. Når Silkeborg fusioneres med Viborg forventes også knoglebanken at flytte med. §4 ansvaret skal fortsat ligge i klinisk immunologisk regi. Denne funktion skal bibeholdes, så optimal behandling af ortopædkirurgiske patienter sikres.

På vegne af

Afdelingsledelserne
Hospitalsenheden Vest og Regionshospitalet Viborg

Direktionen
Region Midtjylland
Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
8800 Viborg

Regionshospitalet
Viborg, Skive
Klinisk Immunologisk Afde-
ling
Heibergs Allé 4
Postboks 130
8800 Viborg
Tel.: +45 78 44 00 00
KIA-ledelsen@viborg.RM.dk

Høringsvar fra Klinisk immunologisk afdelings lokale MED-udvalg, Regionshospitalet Viborg, vedrørende spareplanen "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen".

midt
regionmidtjylland

Regionshospitalet Viborg er et akuthospital, som skal sikre optimal patientbehandling hele døgnet. Forudsætningen for dette er, at der kan ydes akut transfusionsbehandling specielt til traumer og blodforbrugende specialer som karkirurgi, fødeafdeling og hæmatologisk afdeling.

Dato 17.01.2011

Side 1/2

Transfusionsbehandling

Ved massiv livstruende blødning er balanceret komponentterapi med såvel røde blodlegemer som plasma og blodplader livsreddende. I disse situationer er det nødvendigt at kunne foretage blodtypeskift af de forskellige komponenter for at sikre korrekt og sufficient behandling af patienten. Dette kræver stor faglig indsigt. Klinisk immunologisk service til patienter med akut livstruende blødning omfatter, foruden analysering af blodprøver, også pakning og udlevering af traumepakker samt ofte fuldblodsokoagulation. Pakning af en forkert komponent kan i yderste konsekvens resultere i patientens død. Disse traumepakker kan ikke være klar til afhentning på forhånd og kun de røde blodlegemer kan opbevares i et selvhentende køleskab.

Komponentterapi er afhængig af hvad special-analyserne viser og kan løbende ændre sig under et behandlingsforløb, bl. a. skal udredning af blodtypeantistoffer kunne foretages døgnet rundt, således at der ikke sker forsinkelse, hvilket kan være livstruende ved akutte større blødninger.

Det er et faktum, at denne blodtypeserologiske kompetence ikke findes i klinisk biokemi.

Ved den planlagte fusionering med Silkeborg vil Viborg modtage flere fødende kvinder, og antallet af akut blødende vil stige proportionelt med disse samtidig med, at der vil komme flere analyser til specialet.

Bioanalytikeruddannelse

KIA har en uddannelsesforpligtelse for bioanalytikerstuderende indenfor specialet. Hvis afdelingen lægges organisatorisk under klinisk biokemi skal det sikres, at der er immunologiske/transfusionsmæssige opgaver i afdelingen.

Kvalitetssikring

Lægemiddelstyrelsen kræver at alle processer, analyser og produkter kvalitetssikres. Ligeledes kræves der uddannelsesplaner for bioanalytikere, sikring af gentræning og vedligehold af de faglige kompetencer. I klinisk biokemi er denne opgave ikke implementeret på samme niveau som i klinisk immunologi.

Mobilblod

For at sikre blodforsyningen til patienterne, har man ved nedlæggelse af lokale tappesteder i den vestlige del af regionen indført den mobile tappeenhed. Dette er mere personalekrævende end stationære tapninger, og man kan derfor ikke sammenligne med et tappested uden mobiltapninger. En effektivisering må derfor anerkende denne forskel i organisering og arbejdsopgaver.

Vævscenter/knoglebank

Lægemiddelstyrelsen har godkendt KIA Viborg som vævscenter/knoglebank. KIA varetager kvalitetssikring af knoglebanken for ortopædkirurgisk afdeling og operationsafdelingen og denne funktion er nødvendig for at ortopædkirurgiske patienter, herunder traumepatienter kan behandles.

Døgnbemanding indenfor klinisk immunologi er en af forudsætningerne for Regionshospitalet Viborg som et akuthospital.

Vagtberedskab indenfor immunologi kan ikke varetages af klinisk biokemisk afdeling, da afdelingen ikke har de nødvendige kompetencer. Ændringer i struktur og organisation af en klinisk immunologisk afdeling, samt indførelse af ny teknologi, kan som et alternativ udmøntes i en besparelse.

På vegne af klinisk immunologisk afdelings lokale MED-udvalg

Kirsten Riisom
Formand

Grethe Grønnerup Pedersen
Næstformand