

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg
Att. Regionsdirektør Bo Johansen

Høringssvar vedr. "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland"

Det regionale endokrinologiske specialeråd (DRES) takker for muligheden for at kommenterer på det fremsendte oplæg "omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland".

Det endokrinologiske speciale omfatter mange store folkesygdomme og har derfor en stor ambulant virksomhed. I forhold til flere af disse folkesygdomme, bl.a. diabetes type 2 og osteoporose lever Region Midtjylland ikke op til regionale og nationale standarder for diagnostik og behandling. Fx er implementeringen af forløbsprogrammerne (for type 2 diabetes og hoftenære frakturer) endnu ikke gennemført. DRES forventer derfor en vedvarende betydelig stigning i den ambulante aktivitet indenfor det endokrinologiske speciale på grund af tilgang af flere patienter i henhold til de nævnte standarder. Frekvensen hvormed patienterne ses i de endokrinologiske ambulatorier er allerede reduceret betydeligt i løbet af de senere år og kan formentlig derfor ikke reduceres yderligere. Når patienter med diabetes type 2 henvises til et endokrinologisk ambulatorium pga behandlingssvigt, har ambulatoriet ifølge det regionale forløbsprogram for type 2 diabetes 6 måneder til at optimere behandlingen. Hvis dette mål skal nås vil det kræve hyppige besøg i ambulatoriet. Dette er blot ét eksempel på at tendensen indenfor endokrinologi ikke går imod en lavere besøgsfrekvens. På baggrund af ovenstående mener DRES ikke at det er realistisk at kunne bremse stigningen i ambulant aktivitet.

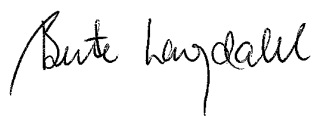
Det endokrinologiske speciale er afhængig af adgang til biokemiske analyser på et højt specialiseret niveau og ser derfor på de foreslåede besparelser på det klinisk biokemiske område med stor bekymring. Tilsvarende er det intern medicinske speciale i forbindelse med akutte indlæggelser afhængig af adgang til biokemiske analyser 24 timer i døgnet. DRES vil derfor advare mod at begrænse mulighederne for biokemisk diagnostik i Region Midtjylland.

Liggetiden på de intern medicinske afdelinger er allerede reduceret betydeligt og DRES vil advare mod at antage at liggetiden kan reduceres i samme takt fremover. En betydelig årsag til den reducerede liggetid er at patienter, som kan gennemføre et ambulant udredningsprogram, ikke længere indlægges. Som et eksempel på dette kan nævnes medicinsk afdeling i Silkeborg, hvor

man målrettet har omlagt fra indlagt til ambulans aktivitet, og set liggetiden stige.

Belægningsprocenten på de intern medicinske afdelinger i Region Midtjylland er på nuværende tidspunkt højere end 85%, som nævnes i oplægget, som det optimale. DRES ser derfor forslaget om at nedlægge 100 (40 senge på ÅUH, 20 senge på Silkeborg RH, 20 senge på Viborg RH, 5 senge på Grenå RH og 15 senge på Ringkøbing RH) medicinske senge som helt urealistisk.

Med venlig hilsen



Bente Lomholt Langdahl
Formand for Det Regionale Endokrinologiske Specialeråd
Overlæge PhD dr.med.
Medicinsk Endokrinologisk afd. THG
Århus Sygehus