

Region Midtjylland  
Regionsdirektør Bo Johansen  
Skottenborg 26  
8800 Viborg  
E-mail: [koncernoekonomi@stab.rm.dk](mailto:koncernoekonomi@stab.rm.dk)

**midt**  
regionmidtjylland

## Høringsvar Det lægefaglige Specialeråd for Klinisk Biokemi. Besparelser 2011-2012.

Specialerådet takker for mulighed for at kommentere de udmeldte besparelser for klinisk biokemi og skal indledningsvis anerkende det enorme arbejde, der ligger bag de udmeldte besparelser. Overordnet set finder Specialerådet imidlertid, at den udmeldte besparelse for det klinisk biokemiske område er urealistisk stor og bør genovervejes.

### Undgå flaskehalse i klinisk biokemi

Det klinisk biokemiske område er overordentligt vigtigt i forhold til stort set alle de aktiviteter, der varetages såvel på hospitalsområdet som i primærsektoren. En underbudgettering af området vil medføre flaskehalse og øget risiko for fejl. Det kan med andre ord blive dyrt for hele sundhedsvæsenet, hvis der udmøntes urealistisk store besparelser på dette område. Der vil selvsagt også opstå flaskehalse, hvis der i planlægning af accelererede patientforløb ikke tages højde for de krav, man forventer, at det klinisk biokemiske speciale skal leve op til.

I det følgende opsummeres nogle hovedpunkter:

### En fremtid med færre klinisk biokemiske afdelinger i Region Midtjylland

Specialerådet finder, at en fremtidig struktur med klinisk biokemiske afdelinger placeret under regionshospitaler med akutfunktion og en stor samlet afdeling ved universitetshospitalet er en faglig holdbar model og i god overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens specialeplan. Det vil sikre afdelinger med en tilstrækkelig robusthed og faglig profil. Specialerådet skal dog understrege, at en ligeværdig og hensigtsmæssig fremtidig udvikling vil kræve, at der ansættes speciallæger ved alle disse afdelinger. Det skal også understreges, at det ikke på det givne grundlag kan vurderes, om de udmeldte besparelser i forbindelse med sammenlægning og fusion vil give faglige problemer.

#### Konkrete råd:

- Alle regionens fremtidige klinisk biokemiske afdelinger bemandes med speciallæger. Konkret betyder det, at der skal normeres speciallægestillinger på Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Horsens.

17. januar 2011

SpecialerådHørSvarBesp2011

Ref. EN/lmann

**Professor, dr.med.**

**Ebba Nexø**

Tlf.: +45 8949 3083

E-mail: [e.nexo@dadlnet.dk](mailto:e.nexo@dadlnet.dk)

Professorsekretær

Lillian Manniche

Tlf.: +45 8949 3082

Fax: +45 8949 3060

E-mail: [lijl-](mailto:lijl-)

[lian.manniche@aarhus.rm.dk](mailto:lian.manniche@aarhus.rm.dk)

Side 1/3

- Besparelser i forbindelse med sammenlægninger og fusioner konkretiseres i forhold til forventninger til faglig kvalitet og forventes først et år efter, at de er fuldt effektueret, og når nødvendig fysisk samling er mulig.

### **Effektivisering af driften skal bygge på realistiske forudsætninger**

Specialerådet anerkender ønsket om at tage udgangspunkt i ”best practice”, men stiller spørgsmålstejn ved den anvendte metode, der bygger på lønudgift pr. patientkontakt. Forudsætningen for at denne ”enhed” kan anvendes er, at der er sket en ensartet registrering af patientkontakter på de enkelte sygehuse. Dette er så vidt det kan vurderes ikke tilfældet. Den anvendte model kræver selvsagt også, at der i forhold til patientkontakter forventes sammenlignelige ydelser på tværs af de afdelinger, der vurderes. Heller ikke dette er tilfældet. Specielt skal fremhæves, at lønudgifter til udtagning af prøver fra børn er langt højere end gennemsnittet. Desuden skal fremhæves, at man ikke kan sammenligne regionshospitalerne og universitetshospitalerne med brug af lønkroner pr. patientkontakt. Universitetshospitalet er pålagt særlige opgaver på højt specialiseret niveau (Sundhedsstyrelsens specialeplan) og desuden særlige opgaver inden for forskning og uddannelse.

#### **Konkret råd:**

- Den **samlede** besparelse genvurderes, når der er skabt sikkerhed for en ensartet optælling af patientkontakter og de heraf afledte lønudgifter.

### **Ændringer på andre afdelinger giver øget belastning for klinisk biokemi**

Der lægges i omstillingsplanen op til en yderligere omstilling fra indlagte patienter til accelererede ambulante forløb. Skal en sådan omlægning lykkes, vil de klinisk biokemiske afdelinger skulle dimensioneres, så de kan møde behovet for hurtig prøvetagning og analysering.

Der lægges desuden op til ændringer på en række kliniske afdelinger, der vil få betydning for aktiviteterne på de tilsvarende klinisk biokemiske afdelinger, for eksempel samling af pædiatri, fødsler, hæmatologi og reumatologi.

Endelig sker der en samling af andre diagnostiske afdelinger (klinisk mikrobiologi og klinisk immunologi), hvilket medfører øgede opgaver for klinisk biokemiske afdelinger på de berørte regionshospitalet.

#### **Konkret råd:**

- Efterhånden som ændringer på de øvrige afdelinger effektueres, bør det vurderes, i hvilket omfang der skal tilføres ekstra ressourcer til klinisk biokemi, og i hvilket omfang analyser og ressourcer skal flyttes mellem de klinisk biokemiske afdelinger.

### **Primærsektorens forbrug af klinisk biokemiske ydelser øges**

Det er et fagligt problem, at primærsektoren år for år rekvirerer flere klinisk biokemiske analyser, uden at de klinisk biokemiske afdelinger får ressourcer til at udføre disse. Der lægges nu - fortsat uden kontrol over forbruget - op til, at de klinisk biokemiske afdelinger skal overtage nok en funktion fra praksis - centrifugering af de udtagne blodprøver. Der

mangler en analyse af sammenhæng mellem de udmeldte besparelser og de udgifter, en sådan ordning vil medføre for de klinisk biokemiske afdelinger.

**Konkrete råd:**

- Det sikres, at de klinisk biokemiske afdelinger kompenseres for merarbejdet - og udgifter til udstyr til prøvebehandling - i forbindelse med omlægning af aktiviteter fra primærsektor til afdelingerne.
- Der udarbejdes mekanismer, så der i primærsektoren - i lighed med forholdene på hospitaler - skaffes overensstemmelse mellem antal af rekvirerede analyser og de ressourcer, de klinisk biokemiske afdelinger får mhp at udføre analyserne.

**Sammenfattende** skal Specialerådet anbefale, at der umiddelbart tages handling på følgende:

- Den **samlede** besparelse genvurderes på baggrund af en ensartet optælling af patientkontakter og de heraf afledte lønudgifter.
- De klinisk biokemiske afdelinger sikres compensation for øgede udgifter i forbindelse med omlægning af aktiviteter fra primærsektor til afdelingerne.
- Besparelser i forbindelse med sammenlægninger og fusioner konkretiseres under hensyn til opretholdelse af høj faglig kvalitet og forventes først, når der er sket en hensigtsmæssig fysisk samling og først et år efter fuld effektivering.

I forbindelse med det videre arbejde med udmøntning af besparelser vil det være vigtigt at forholde sig til alle de oven for afgivne råd.

Side 3/3

På Specialerådets vegne

Ebba Nexø

Formand for

Det lægefaglige Specialeråd for Klinisk Biokemi, Region Midtjylland

**midt**  
regionmidtjylland