

## "Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland".

**Høringsfrist mandag 17. januar 2011 kl. 12.00**

### **Høringssvar fra specialrådet i urologi**

Pga den korte tidsfrist er udtalelsen udarbejdet af specialrådets forretningsudvalg.

Urologisk Specialråd har forståelse for nødvendigheden af besparelser og heraf afledt omstrukturering i Region Midt. Man finder det desuden positivt, at den tidligere anbefaling fra Specialrådet om samling af de urologiske afdelinger er blevet inddraget i planerne. Specialrådet billiger målsætningen om fortsat at tilgodese faglig specialisering og uddannelse for alle relevante faggrupper.

Samtidig må specialrådet dog udtrykke en betydelig bekymring med hensyn til størrelsen af den forventede besparelse. Man forudsætter, at den fulde aktivitet i Horsens og Randers kan overtages af en fusioneret afdeling til 25 % af DRG-værdien. Dette betyder, at der ud af et samlet budget på 240 mill. kroner fjernes 60 mill., hvoraf 20 mill. kroner er afgivelseskompensation til Randers/Horsens. Dette er næppe muligt, idet urologien for en stor dels vedkommende er bundet af aftaler og lovgivning vedr. kræftpatienter (prostata, blære, nyre, testikel og penis), transplantationsvirksomhed, dialyseadgangskirurgi, børneurologi, patienter med truet nyrefunktion m.m. Dette giver således kun begrænset råderum for planlægning af virksomheden, da de fleste opgaver ikke kan fravælges eller udsættes.

Det skal desuden påpeges, at der er unøjagtigheder i beregningerne som ligger til grund for forslaget. Randers aktuelle sengekapacitet er 18 og ikke som anført 12 senge (fem 7-døgns, elleve 5-døgns og to i kirurgisk akutafsnit). Akutte patienter forekommer i Randers og Horsens lige så regelmæssigt i forhold til optageområde, som alle andre steder - og ikke kun i forbindelse med komplikationer efter operation. Det knytter sig usikkerhed til hvorvidt halvdelen af de indlagte operationer i Randers kan udføres som sammedagskirurgi ved flytning til Skejbymatriklen; ligesom det virker urealistisk, at en udvidelse af sengekapaciteten på Skejby med 6 senge vil være tilstrækkeligt med en tilgang i optageområde på 380.000 mennesker. Endelig må det påtænkes, at de befolkningsgrupper, som primært udgør urologiens patientgrundlag, er i stadig vækst. Selv en fusioneret afdeling vil kunne få problemer med at udrede og behandle alle urologiske basispatienter, hvorfor det kan blive behov for at finde andre tilbud til en del af denne patientgruppe.

Specialrådet opfordrer til en hurtig afklaring m. h. t. besparelsernes konsekvenser for medarbejderne på de to afdelinger.

Specialrådet stiller sig til rådighed vedr. udarbejdelse af nye beredskabsordninger, og vil bistå følgegruppen og PKL i arbejdet med at tilrettelægge den lægelige uddannelse på alle niveauer i den fusionerede afdeling,.

Århus 17.01.11

Med venlig hilsen

Truls E. Bjerklund Johansen

Formand