

Til regionspolitikerne
Region Midt

Overlægerne ved anæstesiaafdelingerne i Herning og Holstebro er overraskede og forundrede over Regionens forslag til besparelser og harmonisering på det præhospitale område. Da vi ikke har været inddraget i udarbejdelsen af forslaget vil vi med dette åbne brev påpege en række uheldige konsekvenser hvis forslaget gennemføres.

Kravene til den præhospitale organisation i den vestlige del af Regionen (det tidligere Ringkøbing Amt) er væsentligt forskellige fra storbyer som Århus og København. Området er tyndt befolket og med lange afstande til akutsygehuset i Herning.

Det nuværende præhospitale beredskab består af 4 akutbiler og 3 lægebiler der dækker et område som udgør ca. 40 % af regionens samlede areal. Der eksisterer i dag et ensartet sundhedsfagligt tilbud til alle borgerne med høj faglig kvalitet. Den gennemsnitlige responstid for akut- og lægebiler er 13,5 min også for borgere der bor udenfor de større byer. Lægerne deltager i vagtarbejde på sygehusene i Herning og Holstebro. Herved udnyttes de sparsomme lægerressourcer optimalt. Lægerne er aktivt med ved de 15 – 20 % kritisk syge patienter, hvor der er behov for lægelig assistance.

Vi finder diskussionen om kompetenceforskellene mellem anæstesisygeplejerske og paramedicinere uforståelig og udtryk for en anden dagsorden end rent sundhedsfaglige hensyn. Anæstesisygeplejersker har ubestrideligt en række sundhedsfaglige kompetencer som paramedicinere ikke har. I modsætning til paramedicineren vedligeholder sygeplejerskerne de kritiske kompetencer, når de arbejder på sygehusene. Akutbilerne i Vest er bemandede med anæstesisygeplejerske og ambulancehandler og udgør derfor et supplement til ambulanceberedskaberne. Når akutbilen kommer først frem på skadestedet kan der ydes effektiv behandling også i situationer der kræver 2 personer som f.eks. hjertestop.

Vi vil foreslå at der i regionalt regi laves en videnskabelig undersøgelse der sammenligner de forskellige præhospitale ordninger. En sådan undersøgelse vil uden tvivl have national interesse.

Planen lægger op til at akutlægebilen stationeret i Herning fremover skal dække hele den vestlige del af Regionen. Udrykningsafstande på 70 – 90 km. betyder i virkelighedens verden, at lægen ikke har mulighed for nå frem i akut kritiske situationer, hvor lægelig indsats har betydning og kan være livreddende. Statistikken viser at der meget ofte (flere gange dagligt) vil være situationer hvor lægen samtidigt bliver kaldt til 2 akutte situationer, der kræver lægelig indsats. Backup fra andre af regionens akutlægebiler er illusorisk og ikke en reel mulighed. Akutbilen i Lemvig blev opgraderet fra akutbil til lægebil for at styrke den præhospitale indsats i den nordvestlige del af Regionen.

Efter planen skal 2 akutlægebiler & 4 akutbiler nedlægges og erstatningen bliver, at der kommer paramedicinere på et antal ambulancer. Denne nedgradering til paramedicinerambulancer forstærker problemet med kvaliteten af det præhospitale tilbud i yderområderne.

Det kan undre at der ikke er lavet nogen form for analyse over konsekvenserne for kvaliteten af patientbehandlingen før et så vidtgående forslag fremlægges.

8. juni 2010 indgik regeringen og Dansk Folkeparti et forlig om en styrkelse af det eksisterende akutberedskab i yderområderne. Forliget har især fokus på den nordvestlige del af regionen og i forligsteksten forudsættes det, at der fremover er lægebiler i Lemvig og Holstebro. Det fremsatte spareforslag går direkte imod intentionerne og ordlyden i forliget. I forliget er der lagt op til at lægen på akutbilen kan fungere som speciallæge backup for det kommende akuthus i Lemvig.

Nedgradering fra anæstesisygeplejerske til paramediciner vil resultere i at et antal sygeplejersker skal afskediges. I en situation med store besparelser på sygehusene kan det undre at planen lægger op til at dele af den præhospitale opgave overføres til en privat entreprenør.

Forslaget er præsenteret som en del af de regionale besparelser. For Vest kan vi ikke se nogen besparelse i forslaget, snarere risikoen for en betydelig merudgift. Den regionale udgift til akutbilen i Tarm (inkl. udgiften til Falck) ligger på omkring kr. 1.5 mill. Udgiften til de foreslåede paramediciner ambulancer vil sandsynligvis blive større end udgiften til de nuværende 4 akutbiler. Vi ser forslaget som et forsøg på harmonisering for enhver pris uden hensyn til geografiske og historiske forskelle. Vi vil derfor anmode om, at beregningerne for besparelsen i Vest fremlægges.

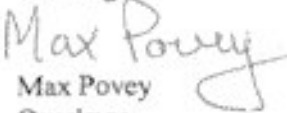
Kombinationen af at nedlægge lægebilerne i Lemvig og Holstebro og samtidig nedgradere fra anæstesi-sygeplejersker til paramedicinere vil efter vores vurdering betyde en voldsom forringelse af såvel beredskabet som kvaliteten af den præhospitale indsats i den vestlige del af Regionen.

Det er ikke rimeligt at byde befolkningen i Vest en sådan forringelse af det akutte beredskab. Samtidig vil forslaget føre til fornyet usikkerhed hos befolkningen og medføre en fornyet diskussion om det akutte beredskab i den vestlige del af Regionen.

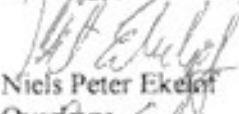
I lyset af ovenstående håber vi, at I som politikere vil se på forslaget med yderst kritiske øjne.

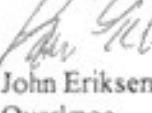
Anæstesiologiske overlæger Regionshospitalet Vest


Jens Pedersen
Overlæge

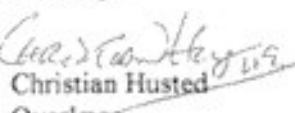

Max Povey
Overlæge

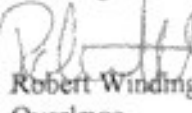

Jakob Dehn
Overlæge

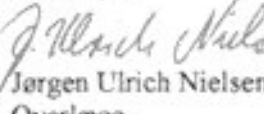

Niels Peter Ekelof
Overlæge

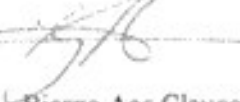

John Eriksen
Overlæge


Gerd Dierking
Overlæge


Christian Husted
Overlæge


Robert Winding
Overlæge


Jørgen Ulrich Nielsen
Overlæge


Bjarne Aas Clausen
Overlæge


Krzysztof Lech
Overlæge


Bjarne Davidsen
Overlæge


Gitte Islev
Overlæge