

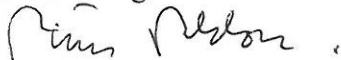
Herning, 17. januar 2011

HØRINGSSVAR

Til Koncernøkonomi/Staben/RM

Vedlagt mit hørings svar, omfattende dels debatindlæg i Holstebro Dagblad 14.1.11 og dels 2 breve fra Sundhedsstyrelsen dateret 17.12.2010 sagen vedrørende, fra Lone de Neergaard, chef for Sundhedsplanlægning.

Med venlig hilsen



Finn Eldon

Traumesektoransvarlig overlæge

Til
Region Midtjylland

Vedr. organiseringen af traumesektoren på Herning Sygehus

Sundhedsstyrelsen er blevet kontaktet af overlæge Finn Eldon, Herning Sygehus, som har spurgt til Sundhedsstyrelsens holdning til organiseringen af traumesektoren på Herning Sygehus. Overlæge Finn Eldon er bekymret for den ortopædkirurgiske afdelings erfaring på området og har bedt om styrelsens vurdering heraf.

Kopi af svar til overlæge Finn Eldon er sendt til Region Midtjylland.

Sundhedsstyrelsen vil på baggrund af ovennævnte henvendelse for god ordens skyld gøre Region Midtjylland opmærksom på, at det er styrelsens forventning, at regionen sikrer, at den fælles akutmodtagelse på Herning Sygehus er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger til det akutte beredskab på hovedfunktionsniveau samt til ortopædisk kirurgi.

Med venlig hilsen

Lone de Neergaard
Chef for Sundhedsplanlægning

c.c. Overlæge Finn Eldon, Herning Sygehus.

17. december 2010
j.nr. 7-203-01-93/6/NMC

**Sundhedsplanlægning
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk**

**Dir. tlf. 7222 7754
E-post efp@sst.dk**

Til
Overlæge Finn Eldon
Ortopædkirurgisk afdeling

Herning Sygehus

17. december 2010
j.nr. 7-203-01-93/6/NMC

Kære Finn Eldon

Sundhedsstyrelsen har modtaget din henvendelse af 9. december 2010 samt rykker af 15. december 2010. Du spørger om Sundhedsstyrelsen kan acceptere, at traumesektoren på Herning Sygehus lukkes, og opgaverne overgår til andre sektorer i den ortopædkirurgiske afdeling. Du giver udtryk for, at det ikke længere vil være traumesektoren, der behandler indkomne traumer på Herning Sygehus, men derimod andre sektorer i den ortopædkirurgiske afdeling, og du sætter spørgsmålstegn ved deres erfaring på området.

Sundhedsplanlægning
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7754
E-post efp@sst.dk

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen i sin rådgivning til regionerne bl.a. tager udgangspunkt i anbefalingerne for akutområdet som beskrevet i styrelsens akutrapport: Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen fra 2007 samt specialevejledningen for ortopædisk kirurgi.

I akutrapporten anbefales, at organiseringen af den fælles akutmodtagelse er formaliseret og veldefineret, samt at det bør sikres, at der findes speciallæger med brede kompetencer mv. til akut undersøgelse og behandling af såvel traumer som akutte medicinske patienter.

Desuden at den fagligt ansvarlige for den fælles akutmodtagelse bør være speciallæge med kompetencer, erfaring og særlig interesse for organisering og sikring af samarbejde ved behandling af traumer og akutte medicinske sygdomme.

I specialevejledningen for ortopædisk kirurgi er det desuden på hovedfunktionsniveau anført, at modtagelse og initial behandling af traumepatienter på "level II" niveau bør kunne varetages.

Der bør desuden være fælles nationale retningslinjer for den fælles akutmodtagelse på både hovedfunktionsniveau og højt specialiseret niveau samt sammenhæng imellem disse niveauer.

I henhold til Sundhedsloven er driften og organiseringen af den fælles akutmodtagelse et regionalt ansvar, som skal være nærmere beskrevet i regionens sygehus- og sundhedsplan.

Sundhedsstyrelsen vil på baggrund af din henvendelse tage kontakt til Region Midtjylland og gøre regionen opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen forventer, at regionen sikrer, at den fælles akutmodtagelse på Herning Sygehus

planlægges i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger til det akutte beredskab på hovedfunktionsniveau samt til ortopædisk kirurgi.

Side 2
17. december 2010
Sundhedsstyrelsen

Med venlig hilsen

Lone de Neergaard
Chef for Sundhedsplanlægning

c.c. Region Midtjylland

Akutberedskabet i nordvest alvorligt truet

AF Finn Eldon

vi llemøsparken 14, Lemvig, traumesektorsansvarlig overlæge

LÆSERBREV: Som borger i Lemvig må jeg tage skarpt afstand fra Region Midts sidste sparekatalog, som blandt andet indeholder fjernelse af den lægebemandede akutbil i Lemvig.

Som en af de netop afskedigede ortopædkirurgiske overlæger på Herning Sygehus er jeg blevet forløbet med min fulde yringsfrihed.

Da jeg oven i købet er den overlæge, som har ansvar for den akutte kirurgiske traumemodtagelse i Herning og tidligere har arbejdet i otte år som kirurgisk sygehuslæge på Lemvig Sygehus, hvorfor jeg kender det historiske forløb, føler jeg et særligt ansvar for at præcisere og oplyse om, hvad der reelt foregår.

I starten af 2009 fik sygehuset i Herning med Sundhedsstyrelsens accept status af Akutsygehus, et af fem i regionen. En af de vigtigste opgaver blev oprettelsen af en såkaldt traumesektor, dvs. en afdeling med ansvar for modtagelse af alle 112 opkald efter trafikuheld, faldulykker, og lignende - en opgave som til dato til fulde er blevet løst.

Columbusæg

Samtidig og under stor fare etablerede man en såkaldt Akutafdeling, til modtagelse af alle akut indlagte, både kirurgiske og medicinske patienter. Akutafdelingen blev præssenteret som et Columbusæg, og tanken bag dette eksperiment var, at patienten kunne få en tværgående behandling, så intet blev overset. Blot med den afgrønde bage, at afdelingen,

hvis drift koster spidsen af en jeføjer, i dag er bemandedet med læger uden skyggen af kirurgiske kompetencer.

Nu er pengene imidlertid brugt, og hvad gør man så? Jo, man lukker i stedet for traumesektoren og hele den ortopædkirurgiske afdeling i Herning og håber på, at det hele nok skal gå alligevel.

Traumepatienterne skal stadig modtages i Herning, af et vagthold af ortopædkirurger under uddannelse, og nu uden nogen ansvarlig overlæge eller afdeling til at sikre kvaliteten. Næste skridt (som sygehusledelsen klart vil behægte) er, at den nævnte Akutafdeling nærest muligt helt skal overtage modtagelsen af traumer. Men alt dette står der intet om i sparekataloget.

Det, som Regionen vil tilbyde os nordvestyder i Lemvig, er, at vi i stedet for en

lægebemandet akutbil får en paramedicinsk bemanded ambulance. Som traumelæge ved jeg alt om, hvad tidsfaktoren betyder mlit. overlevelseschancer, og jeg kunne nævne strilbevis af eksempler, hvor det er helt afgørende, at den tilskadekomne har akut brug for at få skabt en fri luftvej med anbringelse af en tube i luftrøret og samtidig bedøvelse; det kan en paramediciner ikke.

Og så er der høstefødslerne, hjertepatienterne, slagtilfælde, svære astmatilfælde, meningistisbørn, og jeg kunne blive ved.

Dengang folk var tilfredse

Så hvis vi skal summere op, kan vi borgere i det nordvestjyske med fjernelse af lægebilten reelt se frem til Jig på bordet. Og hvis vi er en af de heldige, der når le-

vende frem til Herning, må

vi håbe, at der er en læge på traumestuen, som blot har lidt kirurgisk erfaring, for ellers kan ambulancen lige så godt køre videre til Århus.

Jeg kan ikke lade være med at tænke tilbage på min tid på Lemvig Sygehus, hvor vi var fire almen kirurger, der reelt udførte 12 speciallægers arbejde. Vi varetog nemlig behandlingen inden for alle tre kirurgiske hovedspecialer: kirurgi, ortopædkirurgi og gynækologi/obstetrik, inklusive et vel-fungerende akutberedskab.

Lemvig og oplands borgere var meget tilfredse, de følgende år var jeg med i et kvalitetsprojekt i top. Jeg ved godt, at man ikke kan skruer tiden tilbage, for den type læge, som jeg repræsenterer, uddannes ikke længere.

Men netop derfor må jeg anstændigtvis bede Region Midts ledelse om opovelse af

et mindstemål af ansvarlighed og sund fornuft over for borgerne i nordvest: vi har brug for den lægebil.

Og hvis man virkelig mener noget alvorligt med, at sygehuset i Herning skal være et Akutsygehus, så kunne man starte med at lukke den højt profilerede, men helt uhensigtsmæssige og rasende dyre Akutafdeling og bruge midlerne på en traumemodtagelse efter de kvalitetskrav, som er gældende i dag.

Om få år indvies et såkaldt supersygehus i Gudstrup. Men fremtiden tæller alt andet end super, for i dag fyrrer man speciallæger og højt uddannede sygeplejersker, to af de faggrupper som man råber efter i det vestjyske. Det værste, der kan ske for en ledelse, er, at den bliver utroværdig. Sparekataloget har allerede præ-

